To: [redacted]@minvws.nl]
Cc: [redacted]@minvws.nl]; [redacted]@minvws.nl]; [redacted]@minvws.nl]
From: [redacted]
Sent: Mon 5/18/2020 11:57:39 AM
Subject: RE: Tijdlijn Routekaart
Received: Mon 5/18/2020 11:57:40 AM

JB zowel ambulant als bij residentieel. In routekaart is het duidelijk genoeg opgenomen. Maar al die nuances kan je niet in pictogram kwijt....Dus in excel niet zichtbaar.

Van: [redacted] < [redacted]@minvws.nl>
Verzonden: maandag 18 mei 2020 13:55
Aan: [redacted] < [redacted]@minvws.nl>
CC: [redacted] < [redacted]@minvws.nl>; [redacted] < [redacted]@minvws.nl>; [redacted] < [redacted]@minvws.nl>
Onderwerp: RE: Tijdlijn Routekaart

Mooi.

Je bedoelt JB is gewoon ambulant?
Kan ook in kopje laten terugkomen evt. maar als duidelijk genoeg is doen we dat niet.

Sturen jullie door?

Van: [redacted] < [redacted]@minvws.nl>
Verzonden: maandag 18 mei 2020 13:53
Aan: [redacted] < [redacted]@minvws.nl>
CC: [redacted] < [redacted]@minvws.nl>; [redacted] < [redacted]@minvws.nl>; [redacted] < [redacted]@minvws.nl>
Onderwerp: FW: Tijdlijn Routekaart

Hoi [redacted]

Hierbij aangepaste versie [redacted]. Onze routekaart en tabel zijn op elkaar afgestemd. We moeten brieftekst nog aanpassen.

Groeten,

[redacted]

- Data aangepast 25 mei bezoek, 1 juni al het andere
- In tussenkopjes gezet jeugd **t/m 18 jaar**
- Jeugdbescherming eruit gegooid (want zowel residentieel als ambulant en opgenomen in routekaart)
- Bezoek = 'bezoek door 2 vast personen'
- Voor behandeling en dagbesteding formulering 'Opstarten voozover nog niet gebeurd'

[redacted] Team Gezond Opgroeien
Ministerie van VWS
Directie Jeugd
070 [redacted]/06 [redacted]
[redacted]@minvws.nl

** Als ik in de CC sta komt je bericht niet in mijn inbox. Wil je dat ik in actie kom, zet me dan in AAN **

[redacted] Dubbel

To: [redacted]@minvws.nl]
From: [redacted]
Sent: Fri 5/15/2020 1:23:33 PM
Subject: FW: Marjolein CC email: Intern of uitgaand stuk betreffende'mondkapjes en het Landelijk Consortium Hulpmiddelen (LCH) (zaaknummer:205043)'
Received: Fri 5/15/2020 1:23:33 PM
Kamervragen mondkapjes 2020Z08109.docx
Oplegnota Mondkapjes en LCH 205043.docx
1686749-205043-GMT Kamerbrief Kamervragen mondkapjes en LCH.docx

[redacted]
Stuur dit ook naar de teamleden.
Met speciale aandacht voor antwoord op 1 en 2.
[redacted]

Verzonden met BlackBerry Work
(www.blackberry.com)

Van: [redacted] <[redacted]@minvws.nl>
Datum: vrijdag 15 mei 2020 12:57 PM
Aan: [redacted] <[redacted]@minbzk.nl>
Onderwerp: RE: Marjolein CC email: Intern of uitgaand stuk betreffende 'mondkapjes en het Landelijk Consortium Hulpmiddelen (LCH) (zaaknummer: 205043)'

Geen punt, zie bijgevoegd.
Groet

Van: [redacted]
Verzonden: vrijdag 15 mei 2020 12:42
Aan: [redacted]
Onderwerp: FW: Marjolein CC email: Intern of uitgaand stuk betreffende 'mondkapjes en het Landelijk Consortium Hulpmiddelen (LCH) (zaaknummer: 205043)'
[redacted]
Hier kan ik niet bij/in.
[redacted]
Verzonden met BlackBerry Work
(www.blackberry.com)

Van: [redacted]@minvws.nl>
Datum: vrijdag 15 mei 2020 10:28 AM
Aan: [redacted] <[redacted]@minbzk.nl>, [redacted] <[redacted]@minvws.nl>, [redacted] <[redacted]@minvws.nl>
Kopie: [redacted] <[redacted]@minvws.nl>, [redacted] <[redacted]@minvws.nl>, [redacted] <[redacted]@minvws.nl>
Onderwerp: Marjolein CC email: Intern of uitgaand stuk betreffende 'mondkapjes en het Landelijk Consortium Hulpmiddelen (LCH) (zaaknummer: 205043)'

Beste Collega,

Bijgaand treft u ter informatie documenten / linkje naar de zaak aan, betreffende 'mondkapjes en het Landelijk Consortium Hulpmiddelen (LCH) (zaaknummer: 205043)'

Indien de linkjes in dit emailbericht niet functioneren, is het mogelijk dat de stukken zich bevinden onder een vertrouwelijk dossier waarvan u geen dossierwerker bent. Neem in dat geval contact op met de dossiereigenaar.

- 2020Z08109.docx
- Oplegnota 2020-05-07 15_03_10
- Beantwoording Kamervraag 2020-05-07 15_03_17

Klik hier om naar de zaak te gaan

301288

Deze stukken zijn nu naar minister. Het zin over zoeken naar leveranciers nog aangepast conform afspraak met [redacted]
Met vriendelijke groet,
[redacted]

To: [redacted], [redacted][[redacted]@nji.nl]
From: [redacted])
Sent: Mon 5/18/2020 12:59:08 PM
Subject: Routekaart
Received: Mon 5/18/2020 12:59:08 PM
Routekaart jeugd versie 18 mei 13.15.docx

Ha [redacted] hierbij de routekaart, uiteraard onder het voorbehoud van definitieve besluitvorming..
Groet, [redacted]

[redacted]
Coördinator Team Gezond Opgroeien
Ministerie van VWS
Directie Jeugd
070 [redacted]/06 [redacted]
[redacted]@minvws.nl

** Als ik in de CC sta komt je bericht niet in mijn inbox. Wil je dat ik in actie kom, zet me dan in AAN **

To: [redacted]@minvws.nl]
From: [redacted])
Sent: Tue 8/18/2020 11:51:04 AM
Subject: FW: Update overeenkomst berenschot
Received: Tue 8/18/2020 11:51:04 AM
algemene_voorwaarden_berenschot_01-01-2017.pdf
Offerte LCDK_ ref. 63491 26 mei -verzonden.pdf

De offerte biedt enig inzicht

[redacted]
[redacted]@minvws.nl
+31 [redacted]

Van: [redacted] <[redacted]@berenschot.nl>
Verzonden: dinsdag 26 mei 2020 22:15
Aan: [redacted], [redacted]. ([redacted]) <[redacted]@minvws.nl>; [redacted]) <[redacted]@minvws.nl>; [redacted], [redacted] <[redacted]@rijksoverheid.nl>; [redacted], [redacted]. ([redacted]) <[redacted]@minvws.nl>; [redacted], [redacted]. ([redacted]) <[redacted]@minvws.nl>
CC: [redacted]) <[redacted]@minvws.nl>; [redacted], [redacted]. ([redacted]) <[redacted]@minvws.nl>; [redacted], [redacted]. <[redacted]@umcutrecht.nl>
Onderwerp: RE: Update overeenkomst berenschot

Beste allen,

Op verzoek van [redacted] stuur ik bijgaande aangepaste offerte naar jullie allen door. Hierin heb ik de wijzigingen zoals eerder per mail verzonden naar [redacted] doorgevoerd, om daarmee op een nieuwe totaal begroting uit te komen.

Voor vragen / opmerkingen ben ik altijd te bereiken.
Hopende op een snel vervolg!

Met vriendelijke groet,
Mede namens [redacted]

[redacted]

[redacted]
T +31 [redacted] | **M** +3[redacted] in [redacted]

Berenschot

Europalaan 40, 3526 KS Utrecht
Postbus 8039, 3503 RA Utrecht
Berenschot B.V., KvK-nummer: 30046663

Van: [redacted], [redacted]. ([redacted]) <[redacted]@minvws.nl>
Verzonden: dinsdag 26 mei 2020 07:31
Aan: [redacted]) <[redacted]@minvws.nl>; [redacted], [redacted] <[redacted]@rijksoverheid.nl>; [redacted] <[redacted]@berenschot.nl>; [redacted], [redacted]. ([redacted]) <[redacted]@minvws.nl>; [redacted], [redacted]. ([redacted]) <[redacted]@minvws.nl>
CC: [redacted]) <[redacted]@minvws.nl>; [redacted], [redacted]. ([redacted]) <[redacted]@minvws.nl>
Onderwerp: RE: Update overeenkomst berenschot

[redacted] en [redacted]

Wat mij betreft akkoord. [redacted] s dat voor jou ook ok?

[redacted]

Verzonden met BlackBerry Work
(www.blackberry.com)

[redacted]

[redacted]

301302

Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport

Secretaris Generaal / plv. Secretaris Generaal
Directie Bestuurlijke en Politieke Zaken
Bureau Bestuurlijke-politieke advisering

Bezoekadres:
Parnassusplein 5
2511 VX Den Haag
T 070 340 79 11
F 070 340 78 34

www.rijksoverheid.nl

Inlichtingen bij
[redacted]
[redacted]@minvws.nl

Datum
5 mei 2020

Aantal pagina's
2

Correspondentie uitsluitend richten aan het retouradres met vermelding van de datum en het kenmerk van deze brief.

agenda

Betreft	**Corona ContinuïteitsTeam LZ**
Vergaderdatum en -tijd	6 mei 2020 9:30 uur
Vergaderplaats	Videobellen
Aanwezig	Kern: DGLZ, [redacted] (MO), MEVA [redacted] / [redacted], LZ [redacted], LZ [redacted]- [redacted], LZ [redacted], LZ [redacted], [redacted], FEZ [redacted], CZ [redacted], CZ [redacted], Dco [redacted], Dco [redacted], Dco [redacted], PA [redacted], BPZ [redacted], BPZ [redacted]. Indien nodig: PZo [redacted], GMT [redacted], [redacted]
Afwezig	
Kopie aan	

1. Opening

2. Continuïteit van zorg + instructies aan de zorg
   a. *Openstaande actiepunten (**zie actiepuntenlijst**)*
   b. *Bezoekregelingen*
   c. *Zorg thuis*
   d. *Groepsinstructies*
   e. *Gepast gebruik PBM*
   f. *Niet IC bedden buiten ziekenhuis*
   g. *Testen buiten ziekenhuis*

3. Arbeidsmarkt, o.a.:
   a. *Openstaande actiepunten*
   b. *Maatregelen werkgevers (o.a. inzet studenten)*
   c. *Incentive voor personeel*

Secretaris Generaal / plv. Secretaris Generaal
Directie Bestuurlijke en Politieke Zaken
Bureau Bestuurlijke-politieke advisering

Datum
16 maart 2020

   d. *Initiatieven uit de samenleving*
   e. *Opvang / cruciale beroepen*
   f. *ZZP'ers*

4. Financiële ondersteuning, o.a.:
   a. *Openstaande actiepunten*
   b. *Wlz*
   c. *Gemeenten*
   d. *Zvw*

5. Maatschappelijke ondersteuning en jeugd, o.a.
   a. *Openstaande actiepunten*
   b. *Ondersteuningsstructuur*
   c. *Communicatie*

6. Communicatie
   a. *Openstaande actiepunten*

7. Agendapunten voor Interdepartementaal afstemmingsoverleg (IAO)
   a. Welke zaken moeten in IAO besproken worden gelet op besluitvorming ICCB en MCCB en strategische dilemma's.

8. Varia
   a. *Openstaande actiepunten*

9. Rondvraag

10. Afsluiting

Achtergrondinformatie:

- P:\VWS\F-schijf data\DBPZ\mt's en staven\MT DG Langdurige Zorg\Corona DGLZ-Kolom
  In deze map kunnen instructies en contactpersonenlijsten gedeeld worden.
  Kun je er nog niet in? Graag even doorgeven aan [redacted] [redacted] [redacted].
- Bijgevoegd de actuele actiepuntenlijst

Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport

Secretaris Generaal / plv. Secretaris Generaal
Directie Bestuurlijke en Politieke Zaken
Bureau Bestuurlijke-politieke advisering

Bezoekadres:
Parnassusplein 5
2511 VX Den Haag
T 070 340 79 11
F 070 340 78 34

www.rijksoverheid.nl

Inlichtingen bij
(10)(2e)
(10)(2e)
(10)(2e)@minvws.nl

Datum
28 april 2020

Aantal pagina's
2

Correspondentie uitsluitend richten aan het retouradres met vermelding van de datum en het kenmerk van deze brief.

verslag

Betreft	Corona ContinuïteitsTeam LZ
Vergaderdatum en -tijd	4 mei 2020 9:30 uur
Vergaderplaats	Ministerie VWS
Aanwezig	DGLZ, (10)(2e) (10)(2e) (MO), (10)(2e) (FEZ), (10)(2e), (MEVA), (10)(2e) (10)(2e) (DCO), (10)(2e) (10)(2e) (CZ), (10)(2e) (10)(2e) (J), (10)(2e) (10)(2e) (pgb), Hanneke Sikkema (IGJ), (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (LZ), (10)(2e) (Z), (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (LZ), (10)(2e) (LZ), (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (BPZ)

1. **Opening**

2. **Continuïteit van zorg + instructies aan de zorg**

- Bezoekregeling: afgestemd voorstel is ingediend bij het OMT. Gevraagd aan het OMT is om hier advies over te geven. Eerste stap is starten pilot op 25 plekken (iedere regio een pilotlocatie). Verzoek om vanochtend een persbericht op te stellen. Combinatie van voorzicht stappen zetten en perspectief. **Actie LZ** (10)(2e) stelt dit op, (10)(2e) (10)(2e) kijkt hierop mee)
- Directeur PG selecteert in de regio het verpleeghuis waar gestart mag worden met bezoek. Vraag aan de IGJ is hoe DPG-en selectie kunnen maken. N.a.v. contact met Verenso is het voorstel dat DGP contact kan opnemen met de IGJ. (10)(2e) is contactpersoon bij de IGJ. Dit soort toetsen doet de IGJ vaker.
- MVWS heeft vanochtend aangegeven de "nee, tenzij" beter uit te willen kunnen leggen m.b.t. bezoekregeling. LZ heeft voorbeelden in kaart gebracht van locaties die de "nee, tenzij" verder ingevuld hebben. LZ neemt een passage op in de brief over bezoekregeling gehandicapten.
- Plan van aanpak gehandicaptenzorg: vrijdag afspraak bij MVWS. Op dinsdag gesprek met DGLZ.
- Gisteren heeft een call plaatsgevonden met MZS, DGCZ en GMT over het verdeelmodel. (10)(2e) stuurt uiterlijk eind van de dag nieuwe versie toe **(Actie LZ)**. Daar zit ook een stukje over paramedische beroepen in. Kraamzorg zit er nog niet in, CZ kijkt hier op mee.
- (10)(2e) (10)(2e) heeft samen met LCH een inschatting gemaakt van verwachte benodigde PBM. Goed om hier nog een keer op mee te kijken. Klopt de schatting van het patiëntencontact, aantal patiënten en gepast gebruik? Richtlijn geeft aan dat mantelzorgers bij dezelfde persoon 3 keer hetzelfde

Secretaris Generaal / plv. Secretaris Generaal
Directie Bestuurlijke en Politieke Zaken
Bureau Bestuurlijke-politieke advisering

Datum
16 maart 2020

mondmasker kunnen gebruiken. Meva heeft veel cijfers over de zorg. Dus: [redacted], en [redacted] kijken hier samen naar. DGLZ stuurt de mail van [redacted] door welke cijfers zij nodig hebben. **(Actie Meva, MO, LZ)**.

- Huishoudelijke hulp bij mensen met verdenking van COVID-19: waarschijnlijk wordt hier een niet-medisch masker voor geadviseerd door het OMT. Vraag is of er vormen van huishoudelijke hulp zijn waarbij men dichterbij de cliënt komt. Indien men in die gevallen wel in aanmerking komen voor medische maskers: om hoeveel aantallen gaat het dan? Dit laten uitrekenen via de koepels. MO belt met Actiz en ZorgthuisNL **(actie MO)**. IGJ geeft aan dat het aspect 'veilig voelen' hier ook in mee zal spelen. Belangrijk om onderscheid te maken tussen type Wmo ondersteuning. Wmo-ondersteuning is breed: afpellen naar aantallen verdeeld over categorieën. Hoofdregel is: medische maskers zijn niet nodig. Maar er zijn situaties (verdenking COVID-19) waarin het fijn is dat medewerkers wel PBM bij zich hebben zodat ze een keuze hebben om wel PBM te gebruiken. De vraag is om hoeveel maskers het dan ongeveer gaat (**Actie MO)**
- Vrijdag zijn met V&VN uitgangspunten voor PBM buiten ziekenhuis aangepast, betreft verzorgenden en verplegenden. We spreken niet meer van thuiszorg, alleen nog wijkverpleging en huishoudelijke ondersteuning. VWS past in overleg met RIVM facstheet buiten het ziekenhuis aan naar verpleging en verzorging. En daarnaast ook huishoudelijke hulp, maar daar worden geen medische verrichtingen gedaan.

3. Arbeidsmarkt

4. Financiële ondersteuning

- Zorgen gemeenten: gemeenten moeten doorbetalen aan organisaties. Het Rijk en gemeenten zijn in gesprek over breed scala aan onderwerpen. Welke onderwerpen moeten we op korte termijn doorspreken met gemeenten? Belangrijk dat er een duidelijke agenda komt. Woensdag 6 mei wordt een afspraak ingepland bij DGLZ met daarbij Jeugd ([redacted]), Meva ([redacted]), MO [redacted]), FEZ ([redacted]). *NB. Is inmiddels ingepland.*

5. Maatschappelijke ondersteuning en jeugd

6. Communicatie

7. Agendapunten voor IAO

-

8. Varia

- A.s. donderdag staat een gesprek tussen MZS en de vakbonden ingepland. Wordt gekeken of dit in de agenda van DGLZ past **(actie adviseur DGLZ)**
- Technische briefing: vanuit VWS wordt nog gekeken of [redacted] uitgenodigd wordt. Kamer heeft aangegeven haar graag te willen ontvangen.
- DCO: vandaag wordt eerste overzicht mooie voorbeelden in de zorg gepubliceerd.
- Verwachting is dat leeftijdsgrens tot 18 jaar naar 23 jaar wordt opgerekt voor sporten.

301302

ACTIEPUNTENLIJST - Dagelijks overleg Corona Continuïteitsteam LZ

Ter bespreking 6 mei 2020

Actie	Verantwoordelijk	Status (nog starten, in behandeling, gereed)
1. Continuïteit van zorg + instructies aan de zorg		
Persbericht nieuwe bezoekregeling opstellen	LZ	In behandeling
Nieuwe verdeelmodel PBM wordt rondgestuurd. Kraamzorg wordt hier ook in opgenomen	LZ	In behandeling
Schatting cijfers PBM checken (schatting van LCH/ [redacted] [redacted])	Meva/MO/LZ	In behandeling
Schatting hoeveel PBM nodig voor huishoudelijke hulp (bellen branchepartijen)	MO	In behandeling
Contact RIVM over teksten op website over wie getest kan worden	MO	In behandeling
Vervolgaanpak gehandicaptenzorg (langs 3 lijnen)	LZ/MO	In behandeling
Opstellen tijdschema afschalen bezoekregeling	LZ	In behandeling
Signaal over zorghotel/hospice in relatie tot plan bedden buiten ziekenhuizen kleine initiatieven meenemen in regiobeeld	LZ	In behandeling
Nieuwe testbeleid: verdeelsleutel verdeling van de testen + vraag aan Verenso testbeleid personeel aanpassen	LZ	In behandeling
Samenvatting nieuwe verdeelkader wordt verspreid aan deelnemers CCT LZ overkeg	DGLZ	
Op een rij zetten waar welke richtlijn staat over welke PBM wanneer gebruiken	GMT ([redacted] [redacted] [redacted])	In behandeling
Signaal dat VVT sector anders omgaat met testbeleid dan ziekenhuizen	Meva/ LZ	In behandeling
2. Arbeidsmarkt		
Uitzoeken achterliggende redenen stijging ziektepercentage VVT sector.	Meva	In behandeling
Uitwerken uitvoeringsmodaliteiten extra tegemoetkoming voor het zorgpersoneel	Meva	In behandeling Ligt bij MVWS
MMZS informeren over gegevensuitwisseling BIG met LCPS	Meva	In behandeling
Q&A's opstellen over vraag over verhouding tussen arbeidsrecht en zorgplicht	Meva	In behandeling
Problemen rondom afronding opleiding ivm niet kunnen doen van stages	Meva (ism OCW)	In behandeling
Vraagstuk levensverzekering i.r.t. steunfonds	Meva	In behandeling
3. Financiële ondersteuning		
Financiële afspraken zorgverzekeraars curatieve zorg: nader uitwerken	FEZ/Z/DGLZ/ Dco (verzoek tot afstemming met MEVA)	In behandeling
Gesprek Vereniging Nederlandse banken ivm zorgen over jeugdinstellingen en maatschappelijke opvang.	FEZ/MO/jeugd	In behandeling
Onrust m.b.t. nieuwe inkoopkader	Z/ LZ	In behandeling
Staatsteundiscussie	pPGB/ FEZ/WJZ	In behandeling
4. Maatschappelijke ondersteuning en jeugd		
Discrepantie richtlijn sport en onderwijs	Jeugd	In behandeling
Bezwaren scouting, natuur en cultuurverenigingen tegen niet mogen hervatten activiteiten	Jeugd	In behandeling
Doordenken opties regionale verschillen maatregelen jeugdzorg	Jeugd	In behandeling
COA opvang en maatregelen	MO	In behandeling

Opvang daklozen hotels: wat doet dit met aanspraak van gemeenten op maatregelen kabinet?	MO/LZ	In behandeling
5. Communicatie		
Idee om met [redacted] na te denken aan communicatie/ aandacht hoe gezond te blijven als je thuis bent	Dco	
Minister vraagt naar Veilig Thuis, en daar volgende week eigen communicatie op vanuit Geweld hoort Nergens Thuis Bijv. op jeugdjournaal.	MO/Jeugd/ DCo	Gereed- is over gecommuniceerd
Overzicht maken goede voorbeelden verpleeghuizen – verzoek tot aanleveren goede voorbeelden	DCo – LZ/IGJ levert input	Gereed
Filmpje over gepast gebruik PBM (n.a.v. vraag koepelorganisaties langdurige zorg)	DCo/ LZ	In behandeing
6. Varia		
Afschalingscenario's	Meva/ CZ/Z/ LZ/Z /IGJ	In behandeling
Rapportage inzicht in capaciteit en coördinatie regio's (via dPG's)	LZ	In behandeling
Prioritering en opstarten van niet acute zorg	Z/Meva/CZ (in afstemming NZa)	In behandeling
Bronnen en statistieken aantal besmettingen: LZ stemt met CZ af over registratie door huisarsten	CZ/LZ/Meva	In behandeling
Namen koepelorganisaties doorgeven aan LZ (Gerda) voor webportal LCH	Allen	In behandeling
Afstemming contact met NU91	Meva/ IGJ	In behandeling
Uitzoekpunt doorbetaling zorg/huurcomponent VVT in geval overlijden	LZ (op verzoek van pPGB)	
Aanspreekpunt J&V voor vormgeven 1,5 meter samenleving	MO/Jeugd (houden Meva aangehaakt)	In behandeling

To: _Groep DBPZ-adviseurs[[redacted]@minvws.nl]
From: [redacted], [redacted], ([redacted])
Sent: Fri 5/8/2020 8:29:50 AM
Subject: Afstemmingsoverleg 8-5
Received: Fri 5/8/2020 8:29:51 AM

- Brief:
  - Inhoud - hoofdboodschap: zijn we klaar voor 1 juni? → we zijn klaar voor 1 juni!
    - Dalen de cijfers goed genoeg?
    - Zijn we klaar voor de test and trace voor 1 juni?
    - Dalen de cijfers goed genoeg om de stap voor horeca te nemen? → met Koninklijk Horeca Nederland
    - Remstrategie
    - Huiswerk van debat (alle toezeggingen en moties)
  - Planning vanaf 15 mei:
    - Vrijdag: outline brief
    - Maandag: witte vlekken bespreken
    - Dinsdag: Brief uit
    - Woensdag: debat
  - [redacted] lijnt planning en inhoud TK-brief uit. Vandaag bespreken met PG, DGV en ministers dit plannetje vandaag mee en regelen in in agenda's (**actie** [redacted] **en** [redacted]).
- Sprintje op uitdenken remstrategie:
  - Meva: [redacted]
  - CZ: [redacted]
  - PG: ?
  - RIVM: [redacted] belt met [redacted]
  - Clubje moet vandaag/maandag geformeerd worden door DGV (**actie** [redacted])
  - Overleg met bewindspersonen en BR volgende week dinsdag (**actie** [redacted])
- Catshuisoverleg:
  - Aanwezigen: [redacted], [redacted], [redacted], [redacted] van GGD Friesland → [redacted] gaat uitnodigen
- OMT-vraag:
  - Juni-pakket
  - Zorg thuis vraag
- Testen en traceren:
  - Programmatische aanpak vanuit beleid VWS ('meer beleidspower')
  - Vandaag overleg DGV en [redacted] (**actie** [redacted])
-



[redacted]
Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport |
Directie BPZ
Parnassusplein 5 | 2511 XV | Den Haag | Postbus 20350 | 2500 EJ | Den Haag |
[redacted]@minvws.nl
(070) [redacted] / 06 [redacted] | 5e verdieping|

301306

To: [redacted], [redacted]. [redacted] ([redacted])[[redacted]@minvws.nl]; [redacted], [redacted]. [redacted] ([redacted])[[redacted]@minvws.nl]; [redacted], [redacted]. ([redacted])[[redacted]@minvws.nl]; [redacted], [redacted]. ([redacted])[[redacted]@minvws.nl]; [redacted], [redacted]. ([redacted])[[redacted]@minvws.nl]; [redacted], [redacted]. ([redacted])[[redacted]@minvws.nl]; [redacted], [redacted]. ([redacted])[[redacted]@minvws.nl]; [redacted] [[redacted]@minvws.nl]
From: [redacted], [redacted]. ([redacted])
Sent: Mon 5/11/2020 7:27:30 AM
Subject: geprint: 'de verspreiding van het coronavirus in verpleeghuizen(zaaknummer: 204614)'
Received: Mon 5/11/2020 7:27:31 AM
Oplegnota 2020-04-24 7_11_45.docx
Beantwoording Kamervraag 2020-04-24 7_11_52.docx

Beste Collega,

Bijgaand treft u ter informatie documenten / linkje naar de zaak aan, betreffende
'de verspreiding van het coronavirus in verpleeghuizen (zaaknummer: 204614)'

Indien de linkjes in dit emailbericht niet functioneren, is het mogelijk dat de stukken zich bevinden onder een vertrouwelijk dossier waarvan u geen dossierwerker bent. Neem in dat geval contact op met de dossiereigenaar.

Met vriendelijke groet,
[redacted], [redacted]. ([redacted])

To: [redacted], [redacted]. ([redacted])[[redacted]@minvws.nl]; [redacted]([redacted]@rivm.nl)'[[redacted]@rivm.nl]; [redacted]. ([redacted])[[redacted]@minvws.nl]
From: [redacted] ([redacted])
Sent: Mon 5/11/2020 6:42:40 AM
Subject: FW: onderzoek naar mondneusmaskers
Received: Mon 5/11/2020 6:42:41 AM
Article - Masks from commonly used fabrics for public use - peer reviewonly.pdf

Misschien voor jullie interessant?

Van: [redacted]. ([redacted]) <[redacted]@rotterdam.nl>
Verzonden: vrijdag 8 mei 2020 16:07
Aan: [redacted] ([redacted]) <[redacted]@minvws.nl>
Onderwerp: onderzoek naar mondneusmaskers

Beste [redacted]

Ik heb jouw naam gekregen van [redacted] Ik heb samen met collega's onderzoek gedaan naar mondneusmaskers uit alternatieve materialen die beschikbaar zijn. Ik denk dat dit onderzoek bijdraagt aan de huidige discussie. Vandaar dat ik het stuur, wel onder embargo omdat het nog niet is gepubliceerd.

Als je vragen hierover hebt, hoor ik het graag!

Met vriendelijke groet,

[redacted]
Onderzoeker
Gemeente Rotterdam
De Rotterdam, Wilhelminakade 179
Postbus 1130 3000 BC Rotterdam
Mobiel 06-[redacted]
Website www.rotterdam.nl

To: [redacted] , [redacted] ([redacted])[[redacted] @minvws.nl]
From: [redacted] ([redacted])
Sent: Thur 5/14/2020 11:48:26 AM
Subject: FW: reactie EZK: Concept NEN-spec niet-medische mondkapjes voor
Received: Thur 5/14/2020 11:48:27 AM
Commentaartabel EZK op NEN-spec niet-medische maskers.doc
Concept NEN-spec Mondmaskers_versie_3 - markeringen EZK.pdf

Van: [redacted], [redacted]. [redacted]. [redacted] ([redacted]) < [redacted] @minezk.nl>
Verzonden: donderdag 14 mei 2020 13:12
Aan: [redacted] < [redacted] @nen.nl>
CC: [redacted]) < [redacted] @minezk.nl>; [redacted], [redacted]. ([redacted]) < [redacted] @minezk.nl>; [redacted] < [redacted] @minezk.nl>; [redacted], [redacted]. ([redacted]) < [redacted] @minvws.nl>; [redacted] ([redacted]) < [redacted] @minvws.nl>
Onderwerp: reactie EZK: Concept NEN-spec niet-medische mondkapjes voor
Urgentie: Hoog

Beste [redacted]

Hierbij reactie vanuit EZK op de concept NEN-spec onder veel dank voor wat jullie aan werk hebben verzet en het goede en uitvoerige concept tot nu toe.

Algemeen punt dat we zouden willen opbrengen is dat nu overal wordt gerept over het reserveren van medische maskers voor de zorg, maar deze worden ook gebruikt in sommige vitale sectoren/organisatieprocessen en cruciale beroepen buiten de zorg. We merken dat bij groothandels nu reeds lijn is om alleen de zorg te leveren, waardoor vitale sectoren/organisatieprocessen en cruciale beroepen nu ook tegen tekorten aanlopen. We zouden ook de verwarring willen vermijden dat zij nu ook deze maskers niet mogen gebruiken. Lijkt mij goed om dit nog af te stemmen met VWS.

Voor sommige van onze punten kunnen we tekstsuggesties geven, voor andere punten kunnen we meedenken met het herformuleren van de tekst.
Voor de teksten t.a.v. dat medische maskers niet mogen, stellen we voor dit af te stemmen met VWS, omdat er wettelijk gezien geen verbod is om die te dragen, er wordt uiteindelijk alleen een beroep gedaan op mensen en bedrijven om geen medische maskers te dragen of aan te bieden en deze te reserveren voor de zorg.
Voor de punten t.a.v. Arbowetgeving is ons verzoek ook om dit af te stemmen met VWS, omdat dit bij ons vragen oproept over de houdbaarheid van de VWS-lijn tot alleen gebruik van niet-medische kapjes voor zover het niet gaat om reguliere bedrijfsprocessen waarvoor altijd al PBM's benodigd zijn i.v.m. risico's.

Hartelijke groeten,
[redacted]

[redacted]
....
Ministerie van Economische Zaken en Klimaat
DG Bedrijfsleven en Innovatie
Directie Topsectoren en Industriebeleid
Bezuidenhoutseweg 73 | 3e etage A-Noord
Postbus 20401 | 2500 EK | Den Haag
....
T 070 [redacted]
M 06 [redacted]
E [redacted] @minezk.nl

Van: [redacted] < [redacted] @nen.nl>
Verzonden: woensdag 13 mei 2020 18:46
Aan: [redacted] @alsico.com; [redacted] @havep.com; [redacted] @proqares.com; [redacted] @politie.nl; [redacted] @concordiatextiles.com; [redacted] @majestic.nl; [redacted] @hva.nl; [redacted] @ifv.nl; [redacted] @exceptionaltrading.com; [redacted] @revit.eu; [redacted] @centexbel.be; [redacted] @centexbel.be; [redacted] @theshirtmakers.com; [redacted] @panton.nl; [redacted] @chargeurs-pcc.com; [redacted] @gmail.com; [redacted] @radboudumc.nl; [redacted] @vnoncw-mkb.nl; info@fbadvies.nl; [redacted] @knv.nl;

[redacted]@ballyclarelimited.com; [redacted]@mmm.com; [redacted]@yahoo.co.uk; [redacted]@hetnet.nl; [redacted]@dsm.com; [redacted]@ns.nl; [redacted] ([redacted]) < [redacted]@nvwa.nl>; [redacted]@igj.nl; [redacted]@inspectieszw.nl; [redacted]@minszw.nl; [redacted]@minszw.nl; [redacted]@minszw.nl; [redacted]@minvws.nl; [redacted]. [redacted] ([redacted]) < [redacted]@minezk.nl>; [redacted]@minvws.nl
CC [redacted] < [redacted]@icloud.com [redacted]@modint.nl> [redacted] < [redacted]@nen.nl>; [redacted]@nen.nl> [redacted] < [redacted]@nen.nl>
Onderwerp: Concept NEN-spec niet-medische mondkapjes voor

Beste leden van het reviewteam,

U heeft aangegeven mee te willen werken aan de review van NEN-spec 1 'Niet-medisch mond/neus masker – Richtlijn voor ontwerp, maakproces, gebruik en onderhoud in het kader van COVID-19'.

Dit document is in een zeer korte tijd tot stand gekomen. Er is door de taskforce aan gewerkt vanaf 9 mei toen de Factsheet van de Rijksoverheid bekend was. Dit concept is een uitwerking daarvan. We realiseren ons dat het nog niet perfect is, maar we zien dit als een eerste versie die als verduidelijking kan dienen van de Factsheet. We hopen op uw medewerking om het document nog een slag te kunnen verbeteren. Waarschijnlijk is het niet mogelijk om alle commentaren en verbetersuggesties allemaal te verwerken omdat we komende dinsdag willen publiceren. Dat is misschien wel mogelijk in een herziening.

In de bijlage vindt u het document. Wij ontvangen uw commentaar graag in de commentaartabel. Als u het niet in de commentaartabel opstuurt is het voor ons zeer lastig om te bespreken en verwerken. Reacties kunnen opgestuurd worden tot **uiterlijk 13.00 uur op 14 mei 2020**. Morgen om 16.00 uur zullen we de belangrijkste reacties bespreken.

Alvast dank voor uw medewerking en voor wie daar bij aan kan sluiten, tot morgen.

[redacted]
015 [redacted]



Postbus 5059, 2600 GB Delft | Vlinderweg 6, 2326 AX Delft
www.nen.nl

To: [redacted], [redacted]. ([redacted])[[redacted]@minvws.nl]; [redacted], [redacted]. ([redacted])[[redacted]@minvws.nl]; [redacted], [redacted]. ([redacted])[[redacted]@minvws.nl]; [redacted], [redacted]. ([redacted])[[redacted]@minvws.nl]; [redacted], [redacted]. ([redacted])[[redacted]@minvws.nl]; [redacted][[redacted]]; [redacted]. ([redacted])[[redacted]@minvws.nl]; [redacted], [redacted]. ([redacted])[[redacted]@minvws.nl]; [redacted][[redacted]@minvws.nl]
From: [redacted], [redacted]. ([redacted])
Sent: Mon 5/18/2020 8:02:32 AM
Subject: geprint: 'de briefing inzake het testbeleid en de persoonlijkebeschermingsmiddelen (zaaknummer: 204875)'
Received: Mon 5/18/2020 8:02:34 AM
Oplegnota 2020-05-04 8_31_55.docx
Beantwoording Kamervraag 2020-05-04 8_32_02.docx

Beste Collega,

Bijgaand treft u ter informatie documenten / linkje naar de zaak aan, betreffende
'de briefing inzake het testbeleid en de persoonlijke beschermingsmiddelen (zaaknummer: 204875)'

Indien de linkjes in dit emailbericht niet functioneren, is het mogelijk dat de stukken zich bevinden onder een vertrouwelijk dossier waarvan u geen dossierwerker bent. Neem in dat geval contact op met de dossiereigenaar.

Met vriendelijke groet,
[redacted], [redacted]. ([redacted])

To: [redacted] @minvws.nl)[redacted]@minvws.nl]
From: [redacted])
Sent: Fri 5/1/2020 8:09:29 AM
Subject: FW: Coördinatie PBM's buiten de zorg
Received: Fri 5/1/2020 8:09:29 AM

Je weet het nog niet maar jij sluit aan bij dit overleg ;-)

Van: [redacted]@mindef.nl
Verzonden: vrijdag 1 mei 2020 08:32
Aan: [redacted]@vr-rr.nl; [redacted]@nctv.minjenv.nl; [redacted]@minezk.nl; [redacted])
Onderwerp: Re: Coördinatie PBM's buiten de zorg

[redacted] ik ben "op pad". [redacted] is aanwezig en belt me als jullie beginnen. Ik doe dan mee op afstand.

Grt [redacted]

Van: "[redacted])" <[redacted]@minvws.nl>
Datum: donderdag 30 april 2020 om 17:31:55
Aan: "[redacted])" <[redacted]@minvws.nl>, "[redacted])" <[redacted]@minvws.nl>, "[redacted] LKOL, BS/AL/DS/DOPS/J3 OPS/SieNatOps" <[redacted]@mindef.nl>, "[redacted]." <[redacted]@minszw.nl>, "[redacted]" <[redacted]@minbzk.nl>, "[redacted]@vr-rr.nl" <[redacted]@vr-rr.nl>, "[redacted])" <[redacted]@minvws.nl>, "[redacted]@nctv.minjenv.nl" <[redacted]@nctv.minjenv.nl>, "[redacted]@minezk.nl" <[redacted]@minezk.nl>, "[redacted])" <[redacted]@minvws.nl>
Onderwerp: Coördinatie PBM's buiten de zorg

Geachte collega's,

De vraag naar PBM's buiten de zorg leidt tot diverse initiatieven van verschillende departementen en organisaties om te kijken welke bijdrage zij kunnen leveren om te zorgen dat er voldoende PBM's zijn buiten de zorg. De scope en aanpak hiervan verschilt sterk.

In de transitiefase waar we nu in zitten is het van belang om coördinatie te realiseren zodat een zo goed mogelijk voorspelbare uitkomst tot stand komt.

De schaal van de vraag naar PBM's, waar de diverse initiatieven antwoord op geven, hangt nauw samen met de OMT-advisering over mondkapjes voor burgers, contactberoepen en overige beroepen die begin volgende week verwacht wordt.

Tijd dus om goede afspraken met elkaar te maken.

Om die reden leek het ons handig een bijeenkomst op korte termijn te beleggen. In de bijeenkomst morgen na het IAO willen we:

-scherper inzicht krijgen in wie nu wat is gestart en de stand van zaken daarvan;

-bezien hoe de opgave PBM's buiten de zorg gecoördineerd kan worden en wie daarvoor aan de lat staat;

-tot een begin van een advies komen aan het kabinet over de toevoer van PBM's buiten de zorg en hoe die gematcht kan worden met de toekomstige vraag.

We kijken ernaar uit om hier morgen een productieve bijeenkomst met jullie over te hebben.

Genodigden zijn:

EZK, BZK, Defensie, JenV (NCTv), SZW en VWS.

[redacted]

Graag verzoek ik u voorrang te geven aan dit overleg en de agenda's vrij te maken.

Bij voorbaat dank.


Mw. [redacted] | [redacted]
Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport | [redacted]
Parnassusplein 5 | 2511 VX | Den Haag | Postbus 20350 | 2500 EJ | Den Haag |
' (070) [redacted] verdieping |

✉ (10)(2e)@minvws.nl | www.rijksoverheid.nl |

To: [redacted]@amsterdamumc.nl]
Cc: [redacted]@minvws.nl]; [redacted]@minvws.nl]; [redacted]@gmail.com'[[redacted]@gmail.com]
From: [redacted]
Sent: Sun 5/17/2020 2:50:52 PM
Subject: FW: Graag reactie/aanvullingen voor morgen 14.00 uur en 16.00 uur.
Received: Sun 5/17/2020 2:50:52 PM
Totaaldoc DGCZ 17 mei.docx
spreektekst LCH.docx

[redacted]

We gaan wat offensiever de pers tegemoet.
Zie daarvoor een tekst.
Kijk svp even mee.
Suggesties welkom.

Zie verder ook een reeks mogelijk vragen die in de Kamer deze week a d orde kunnen komen.
Kijk alvast mee. Dan stemmen we uiterlijk morgenochtend af wat jij/jullie zouden kunnen beantwoorden.

[redacted]

Verzonden met BlackBerry Work
(www.blackberry.com)

[redacted]

To: [redacted], [redacted]. ([redacted])[[redacted]@minvws.nl]; [redacted], [redacted]. ([redacted])[[redacted]@minvws.nl]; [redacted], [redacted].
([redacted])[[redacted]@minvws.nl]
From: [redacted], [redacted]. [redacted] ([redacted])
Sent: Tue 5/19/2020 8:29:48 PM
Subject: FW: Brief en debat
Received: Tue 5/19/2020 8:29:48 PM

[redacted] e.a
Morgenochtend graag als eerste updaten.
Alvast dank
[redacted]

Verzonden met BlackBerry Work(www.blackberry.com)

Van: "[redacted], [redacted]. ([redacted])"
Verzonden: 19 mei 2020 22:23
Aan: "[redacted], [redacted]. [redacted] ([redacted])"
Onderwerp: FW: Brief en debat

Ha [redacted]
Welverdiend thuis maar nu nog een check op de Q&As (sorry). Uiteindelijk hebben we geen Q&As meer geüpdatet, maar ging nog terug naar de uitvraag van [redacted] en hij vroeg een update op de casuïstiek. Nu hebben we een nieuwe Q&A voor Baudet maar niet meer gekeken naar wat in de vorige set allemaal zat.
Is het goed om de andere info voor casus Baudet (tijdlijn enz) ook te updaten? En is er nog andere casuïstiek? Bijv. Schiedam FvD, of is dat gelijk aan Baudet?
Even op basis van de oude inhoudsopgave.
Hier gaan we morgen weer naar kijken.
Groeten,
[redacted]
Verzonden met BlackBerry Work(www.blackberry.com)

Van: [redacted] <[redacted]@minvws.nl>
Verzonden: 17 mei 2020 23:27
Aan: [redacted] <[redacted]@minez.nl>; "[redacted]" <[redacted]@minvws.nl>; "[redacted], [redacted]. [redacted] ([redacted])" <[redacted]@minvws.nl>; "[redacted], [redacted]. ([redacted])" <[redacted]@minvws.nl>; "[redacted], [redacted]. [redacted] ([redacted])" <[redacted]@minvws.nl>; "[redacted]" <[redacted]@minvws.nl>; "[redacted]" <[redacted]@minvws.nl>
Onderwerp: Brief en debat

Met hebt oog op voorbereiding van de brief en niet debat:
- ik heb morgen hardcopy van mijn opmerkingen bij voorlopige teksten brief voor ons deel bij mij.
- nav discussie in Catshuis toch nog enige wijzigingen in brief IC
- voorlopig lijstje tav QenA (evt ook voor brief!):
. Offensief verhaal LCH mede ivm verhaal in AD
. Verhaal nav NRC en kapjes OV
. Ik wil precieze tekst OMT advies tav gebruik mondkapjes buiten zorginstelling en in het OV
. Ook het gedoe over richtlijn VWS (?) tav reizigers en personeel OV
. Weer de casussen van mondkapjesaanbiedingen van diverse (Baudet, etc). Graag duidelijke teksten waarom iets niet deugt.
. Verhaal over afgekeurde kapjes (waarom, wanneer hergebruik mogelijk (fit), afkeuringspercentage)
. IC verhaal (irt remstrategie)
. Verhaal over meer bescherming voor zorgprofessional
Morgen meer....
Groet, [redacted]

301332

Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport

Secretaris Generaal / plv. Secretaris Generaal
Directie Bestuurlijke en Politieke Zaken
Bureau Bestuurlijke-politieke advisering

Bezoekadres:
Parnassusplein 5
2511 VX Den Haag
T 070 340 68 69

www.rijksoverheid.nl

Inlichtingen bij
[redacted]

Datum
15 mei 2020

Aantal pagina's
2

agenda

C c

Betreft	MT DGLZ **BREED**
Vergaderdatum en -tijd	18 mei 2020 14:00-15:00 uur
Vergaderplaats	Webex
Aanwezig	[redacted] (dLZ), [redacted] (dMO), [redacted] (dZ), [redacted] (CZ), [redacted] (PZO), [redacted] (MEVA), [redacted] (WJZ), [redacted] (IGJ), [redacted] (verslag)
Afwezig	[redacted] (dJ)

1.	**Opening en mededelingen**	Mondeling	
2.	**Geagendeerde beleidsonderwerpen**	Bijgevoegd	
a.	Traject Zorg in de Toekomst -[redacted]-	Bijgevoegd	14.00 uur
3.	**Verslag**	Bijgevoegd	14.15 uur
4.	**Actualiteiten**		
a.	Openstaande Kamervragen en Commissiebrieven	Bijgevoegd	
b.	Rondje langs de directies	Mondeling	
c.	Terugkoppeling bewindspersonenstaf en bestuursraad	Mondeling	
4.	**Rondvraag**	Mondeling	
	Bijlagen		

Bijlagen
Bestuurlijke kalender DGLZ (Bijgevoegd)

25 mei	**MTDGLZ BREED**	Profielen Trainees	Judith vd Berg of [redacted] [redacted] via [redacted]
Juni			
~~**1 juni**~~	~~**MTDGLZ SMAL**~~	VERVALT IVM 2e PINKSTERDAG	
8 juni	**MT BEDRIJFSVOERING**		[redacted]
8 juni	**MTDGLZ SMAL**	*VJN SD/GF*	[redacted]
15 juni	**MTDGLZ BREED**		
22 juni	**MTDGLZ SMAL**	*VJN SD/GF*	[redacted]
29 juni	**MT BEDRIJFSVOERING**		[redacted]
29 juni	**MTDGLZ SMAL**	*VJN SD/GF*	[redacted]
Juli			
6 juli	**MTDGLZ BREED**		
13 juli	**MTDGLZ SMAL**	*VJN SD/GF*	[redacted]
20 juli	**MTDGLZ SMAL**	*VJN SD/GF*	[redacted]
20 juli	**MT BEDRIJFSVOERING**		[redacted]
27 juli	**MTDGLZ BREED**		
Augustus			
3 augustus	**MTDGLZ SMAL**	*VJN SD/GF*	[redacted]
10 augustus	**MTDGLZ SMAL**	*VJN SD/GF*	[redacted]
17 augustus	**MTDGLZ BREED**		
24 augustus	**MT BEDRIJFSVOERING**		[redacted]
24 augustus	**MTDGLZ SMAL**	*VJN SD/GF*	[redacted]
31 augustus	**MTDGLZ SMAL**	*VJN SD/GF*	[redacted]
September			
7 september	**MTDGLZ BREED**		
14 september	**MTDGLZ SMAL**	*VJN SD/GF*	[redacted]
17 september	**MT BEDRIJFSVOERING**		[redacted]
21 september	**MTDGLZ SMAL**	*VJN SD/GF*	[redacted]
28 september	**MTDGLZ BREED**		
Oktober			
5 oktober	**MTDGLZ SMAL**		
12 oktober	**MTDGLZ SMAL**		
19 oktober	**MTDGLZ BREED**		
26 oktober	**MT BEDRIJFSVOERING**		[redacted]
26 oktober	**MTDGLZ SMAL**		
November			
2 november	**MTDGLZ BREED**		
9 november	**MTDGLZ SMAL**		
16 november	**MT BEDRIJFSVOERING**		[redacted]
16 november	**MTDGLZ SMAL**		

Secretaris Generaal / plv. Secretaris Generaal
Directie Bestuurlijke en Politieke Zaken
Bureau Bestuurlijke-politieke advisering

Datum
7 februari 2020

23 november	**MTDGLZ BREED**		
30 november	**MTDGLZ SMAL**		
December			
7 december	**MTDGLZ BREED**		
14 december	**MT BEDRIJFSVOERING**		(10)(2e)
14 december	**MTDGLZ SMAL**		
21 december	**MTDGLZ SMAL**		
~~**27 december**~~	~~**MTDGLZ BREED**~~	VERVALT IVM KERSTVAKANTIE	

Secretaris Generaal / plv. Secretaris Generaal
Directie Bestuurlijke en Politieke Zaken
Bureau Bestuurlijke-politieke advisering

Datum
7 februari 2020

Versie 6 mei 2020

Zorg in de toekomst, zorg van de toekomst

Er zijn vraagstukken over de indirecte effecten van de crisis op de zorg. Op korte termijn gaat het over de voortgang met en het heropstarten van de reguliere zorg. Op langere termijn gaat het over de bredere impact van de crisis op de volksgezondheid en de toekomstige organisatie van zorg. Tal van initiatieven en organisaties lijken over elkaar heen te buitelen om deze vraagstukken te lijf te gaan. In onderstaande worden de belangrijkste initiatieven genoemd waar VWS bij betrokken is. Daarnaast zijn er ook andere onderzoeken in de maak die de toekomst van de zorg raken over de gevolgen van de coronacrisis, verschillende UMC's willen hier mee aan de slag evenals (andere) al dan niet (publieke) kennisinstellingen.

Deze notitie beschrijft hoe deze vraagstukken binnen VWS zijn georganiseerd met als doel 'witte vlekken' in kaart te brengen die nog opgepakt moeten worden, en een beeld vormen of er sprake is van overlap en of een en ander helder en eenduidig is belegd.

Discussiepunten:

- Is dit overzicht compleet of ontbreken er nog belangrijke initiatieven?
- Waar is er sprake van overlap (dubbel werk)?
- Zijn er nog terreinen waar juist lacunes zitten in het oppakken van de gevolgen voor de zorg en de organisatie van de zorg voor de crisis?
- Deelt iedereen dat het wenselijk is dat MEVA de bredere coördinatie van een en ander verzorgt in de zin dat overlap en lacunes worden vermeden en dat de CSO in kaart brengt welke initiatieven en onderzoeken verder in de maak zijn? Dit uiteraard bovenop de reguliere taken van MEVA in aanloop naar een kabinetsformatie en in de vijfhoek.
- Apart dient de discussie gevoerd te worden over hoe verder met de Contourennota (zie de aparte nota daar over) en hoe de relatie is met RivM studie.

1. Korte termijn: opnieuw opstarten diagnosestelling en zorg

1a ziektepreventie

Wat is het probleem
- De vier nationale screeningsprogramma's en daarmee vroegdiagnostiek liggen stil.
- Vaccinatieprogramma liggen stil of deelname is lager.

Hoe wordt het opgepakt?
PM check DGV-kolom

Wie is er verantwoordelijk?
PM check DGV-kolom

Relatie met andere trajecten?
- Cijfers hierover moeten in Coronadashboard terecht komen dat door MEVA analytics wordt gevuld en bijgehouden.

1b Reguliere curatieve zorg, GGZ zorg, langdurige- en gehandicaptenzorg

Wat is het probleem
- Huisartsenzorg wordt deels ontmoedigd door huisartsen en deels is bevolking zelf terughoudend.
- Overige eerstelijnszorg ligt stil, wordt gemankeerd geleverd, of komt deels op gang (bijvoorbeeld fysiotherapie, eerstelijns GGZ-zorg, mondzorg).

- Planbare urgente of minder urgente medisch specialistische zorg (zoals orgaantransplantaties) ligt stil of komt mondjesmaat op gang.
- GGZ ligt stil of wordt deels onder gemankeerde omstandigheden geleverd. Niet alle GGZ-zorg leent zich voor e-health toepassingen.
- Intramurale langdurige zorg en gehandicaptenzorg wordt onder gemankeerde omstandigheden geleverd.
- Extramurale langdurige zorg, gehandicaptenzorg en dagbesteding ligt stil of moet onder gemankeerde omstandigheden worden geleverd

Hoe wordt het opgepakt?

- VWS heeft de NZa gevraagd regie te nemen op dit vraagstuk en het samen met andere overheidspartijen en veldpartijen op te pakken.

Wie is verantwoordelijk?
De directeur CZ.

Relatie met andere trajecten?

- Vooral met crisis-traject in de ambtelijke vijfhoek over het opstellen van protocollen (zie 4).
- Interdepartementaal is er een werkgroep in oprichting die de anderhalve meter samenleving verder gaat uitdenken.
- Het traject van de NZa zal mogelijk ook informatie opleveren die relevant is voor het denken over de toekomst van de zorg.

1c Jeugdzorg en sociaal domein

Wat is het probleem

- Jeugdzorg ligt stil of wordt minder geleverd omdat niet alle zorg geschikt is om via e-health toepassingen te leveren.
- Maatschappelijke ondersteuning ligt stil of wordt minder geleverd omdat niet alle zorg geschikt is via e-health toepassingen te leveren.

Hoe wordt het opgepakt?
PM check Jeugd/DMO

Wie is er verantwoordelijk?
PM check Jeugd/DMO

Relatie met andere trajecten?
PM check Jeugd/DMO

2. Toekomstige organisatie van zorg

***2a* Impact crisis op de volksgezondheid**

Wat is het probleem?

- De coronamaatregelen hebben directe gezondheidsconsequenties, en veroorzaken een economische recessie waaruit ook gezondheidseffecten volgen. Deze gevolgen zullen een grotere rol gaan spelen in discussies over de aanpak van de crisis, maar ook op het beleid van een volgend kabinet.

Hoe wordt het opgepakt?

- Het RIVM werkt de komende maanden aan een 'corona inclusieve' toekomstverkenning. Dit gaat zowel over de omvang van de gezondheidseffecten door uitgestelde of niet gegeven

zorg, en andere niet-direct gerelateerde gezondheidseffecten, zoals sociaal-economische effecten (werkloosheid, inkomensongelijkheid).
- Gezien de onzekerheid, zowel wat betreft de vraag hoe lang de epidemie aanhoudt, als ook wat betreft de mogelijk effecten, worden daarbij verschillende scenario's uitgewerkt en wordt onderscheid gemaakt in de effecten voor de nabije toekomst (1-2 jaar), middellange termijn (4-5 jaar) en verder weg (10-20 jaar).
- Het RIVM betrekt zoveel mogelijk de planbureau's (CPB, SCP, PBL) en andere relevante (kennis)instellingen zoals ZIN, Nivel en NZa.
- Dit onderzoek komt in de plaats van de VTV, die zonder corona in juli 2020 uit was gekomen en de oplevering staat gepland voor najaar/eind 2020.

Wie is er verantwoordelijk?
- PG is opdrachtgever, en betrekt samen met MEVA andere relevante departementen (SZW, LNV, OCW, BZK, IenW) via de Interdepartementale Stuurgroep Impact op Gezondheid.

Relatie met andere trajecten?
- Zeer veel andere kennisinstellingen zowel nationaal als internationaal (bijvoorbeeld de OECD) zijn dergelijke verkenningen aan het maken. Het is zaak dat het RIVM de voor Nederland relevante kennis hieruit ophaalt en dat er geen dubbel werk wordt gedaan.
- De resultaten van de verkenning zijn van invloed op de voorbereiding op een nieuwe kabinetsperiode en de contourennota. De verschillende tijdspaden van deze trajecten is een aandachtspunt.
- Verder kan deze verkenning putten uit het Coronadashboard dat door MEVA analytics wordt gevuld en bijgehouden.

2b. Contourennota (perspectief langere termijn

Wat is het probleem?
- De centrale vraag voor de Contourennota is hoe de zorg zo kan worden georganiseerd dat deze ook in de toekomst houdbaar blijft. Dit tegen de (ook op langere termijn) te verwachten toenemende zorgvraag in relatie tot het feit dat het zorgaanbod en het aantal mantelzorgers daar geen gelijke tred mee houdt. Daar komt bij dat de budgettaire situatie al zijn grenzen kende en dat dit nu door de crisis uiteraard is versterkt.

Hoe wordt het opgepakt?
- Het opstellen van de Contourennota is opgedeeld in drie fases: fase I liep tot het opstellen van een Stand van denken brief, die in verband met de coronacrisis niet is uitgebracht maar wel gereed was. In de huidige fase (fase II) wordt een 'ambtelijke' Contourennota voorbereid die in de zomer gereed zal zijn. Op basis van de informatie die we eerder kregen en recent verschenen rapporten worden de oplossingsrichtingen uit de stand van denken brief verder uitgewerkt. De BMH en houtskoolschetsen dienen als input voor de Contourennota. Waar nodig wordt gewerkt scenario's of varianten, waar concreet gemaakt wordt wat bij welke optie in wet- en regelgeving aangepast moet worden. Waar mogelijk zullen we inzichten en lessen uit de coronacrisis agenderen in het verhaal; dat geeft actualiteit en urgentie aan de Contourennota. De Contourennota wordt hiermee meer een ambtelijke notitie en minder een politieke bestelling.
- Hoe fase III er vervolgens uit komt te zien is onderwerp van nadere besluitvorming. Daar voor zijn verschillende scenario's denkbaar. Zie hiervoor de aparte nota van het team Contourennota.

- Apart daarvan dient besproken te worden hoe verder met de houtskoolschets acute zorg die onder verantwoordelijkheid van de directie CZ wordt gemaakt en die relatie heeft met de Contourennota.

Wie is verantwoordelijk?

- De programmadirecteur (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) is verantwoordelijk samen met zijn team, organisatorisch is het programma ondergebracht bij de directie Z en in de Br is de SG de eerstverantwoordelijke.

Relatie met andere trajecten?

- Vooral met traject 2a en 2c.

2c. Voorbereiding van de nieuwe kabinetsperiode

Wat is het probleem?

- Ter voorbereiding op een nieuwe kabinetsperiode zijn verschillende trajecten in gang gezet die gaan over de toekomst van de zorg en moeten zorgen voor voldoende beleidsopties voor de politiek. Er zijn en worden verschillende adviezen opgeleverd (SER,WRR, TZTO), met ZiK worden voorstellen vanuit de politiek voorzien van een doorrekening en met de BMH is inzichtelijk gemaakt welke scenario's er zijn voor de toekomst van de zorg. De adviezen leveren opties op voor de voorbereiding van de kabinetswissel. Zie ook de bijlage. Tegelijkertijd valt niet te ontkennen of onderschatten wat de impact van de Coronacrisis op deze voorbereiding is.

Hoe wordt het opgepakt?

- Na de zomer zal de voorbereiding van de kabinetswissel en formatie gestart moeten worden. Het is dan zaak om de opbrengst van eerdere verkenningen (SER/TZT/BMH etc) inzichtelijk te maken en te bezien waar er nog inhoudelijk hiaten zijn. Deze kunnen dan opgepakt worden.
- Een logische stap is om te bezien waar de analyses uit bovenstaande trajecten achterhaald zijn door de gevolgen van de coronacrisis. Dit kan gedaan worden op basis van de in 2a en 2b genoemde trajecten.
- In de vijfhoek wordt gewerkt aan een discussienotitie over structurele zwakheden in verschillende sectoren die blootgelegd worden door de coronacrisis. Deze discussienotitie wordt geschreven door EZK i.s.m. met MEVA en zal ook ingaan op de zorg. Er wordt ook veel onderzoek gedaan binnen de fundamentele wetenschap. Bijvoorbeeld op de UMC's of in universiteiten.

Wie is verantwoordelijk?

- De directeur MEVA coördineert dit en veel andere directies binnen VWS zijn betrokken.

Relatie met andere trajecten?

- Met de organisatie van de zorg op de langere termijn (Contourennota) maar uiteraard ook op de lopende reguliere zorgtrajecten.
- Met de corona-inclusieve VTV van RIVM.

Versie 6 mei 2020

Bijlage

Eerste overzicht trajecten tot aan TK-verkiezingen 2021



Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport

verslag

Betreft	MT DGLZ breed
Vergaderdatum en -tijd	2 maart 2020 15:00-16:30 uur
Vergaderplaats	
Aanwezig	LZ, CZ, IGJ, WJZ, PZo, MO, Z, J, DGLZ, adviseur DGLZ
Afwezig	Meva

Secretaris Generaal / plv. Secretaris Generaal
Directie Bestuurlijke en Politieke Zaken
Bureau Bestuurlijke-politieke advisering

Bezoekadres:
Parnassusplein 5
2511 VX Den Haag
T 070 340 79 11
F 070 340 78 34

www.rijksoverheid.nl

Inlichtingen bij
[redacted]
[redacted]@minvws.nl

Datum
3 maart 2020

Aantal pagina's
3

Correspondentie uitsluitend richten aan het retouradres met vermelding van de datum en het kenmerk van deze brief.

1. Opening en mededelingen
- [redacted] is vandaag gestart als directeur Z.
- [redacted] geeft aan per 15 april te starten bij I&W als directeur Bestuursondersteuning.
- MO deelt mede dat CFA [redacted] per 1 mei start bij I&W als manager bij de afdeling DG-control.

2. Verslag 10 februari 2020
- Geen opmerkingen. Verslag wordt vastgesteld.

3. Geagendeerde beleidsonderwerpen
a. Plan van aanpak beleidskader voor de subsidiëring van patiënten- en gehandicaptenorganisaties *(PZo: [redacted] en [redacted])*
- Het huidige beleidskader voor de subsidiëring van patiënten- en gehandicaptenorganisaties is in 2019 geïntroduceerd en loopt tot 2022. Vanaf 2023 moet er een nieuw beleidskader van kracht worden. Op dit moment worden 180 organisaties gefinancierd.
- De bedoeling is dat het nieuwe kader van 2023 fundamenteel doorpakt op deze principes van impact en bereik. Het plan van aanpak hoe te komen bij het nieuwe beleidskader treft u bijgaand ter besluitvorming aan.
- Wat zijn de inhoudelijke pijlers waar we op gaan koersen? Doel is patiënten en gehandicaptenorganisaties efficiënter te laten werken. Er is veel kennis, maar hier wordt niet altijd goed gebruik van gemaakt. Organisaties moeten terug naar de vraag "wie is mijn doelgroep". VWS wil een beweging inzetten op mesoniveau, oftewel aandoeningsoverkopelende organisaties, en andere structuur opzetten zodat beter gebruikt gemaakt wordt van ervaringsdeskundigen. Ervaringsdeskundigen worden ingezet voor de kwaliteit van zorg en

Secretaris Generaal / plv. Secretaris Generaal
Directie Bestuurlijke en Politieke Zaken
Bureau Bestuurlijke-politieke advisering

Datum
3 maart 2020

kwaliteit van leven. Doel is deze twee thema's te verbeteren en zouden alle PG organisaties aandacht voor moeten hebben.

- De IGJ ervaart een groot gat tussen patiëntenorganisaties en ontevreden burgers. De IGJ is hierover in gesprek met de Patiëntenfederatie. IGJ vraagt zich af hoe VWS tegen organisaties zoals Roparun aankijkt, die in staat is veel mensen te mobiliseren. Dit is o.a. een reden dat voorstel dat nu voorligt een vraag gestuurde aanpak heeft.
- CZ geeft aan dat vanuit Hoofdlijnenakkoord vaak een roep om geld komt van patiëntenorganisaties. Aandachtspunt is dat duidelijk moet zijn waar ze geld voor krijgen.
- Er is onvrede over de huidige situatie en er is een moeizame relatie in het gemeentelijk domein. Het gesprek over hoe het beter kan blijft in het midden, vraag is hoe dit meegenomen kan worden. In het voorstel wordt onderzoek benoemd, voorstel om een rondje te doen onder cliënten: hoe willen zij zich vertegenwoordigd zien? Daarbij wordt door LZ aangegeven dat aandacht voor lokale en regionale inbedding van belang is, en hoe dit wordt vormgegeven.
- Er zijn bijvoorbeeld meerdere organisaties op het gebied van kanker. Daarom is het van belang dat er nagedacht wordt over de structuur, bijvoorbeeld één centrale patiëntenorganisatie, daartussen op mesoniveau een aantal goed georganiseerde thematische organisaties die op regionaal niveau in staat zijn te organiseren en 3). Lotgenotencontact op bepaalde aandoeningen. Aandachtspunt is om lobby en uitvoering te splitsen.
- Het MT geeft complimenten voor de goed opgezette aanpak. PZo is een projectorganisatie aan het inrichten en wil daarin samenwerken met andere directies binnen VWS. Daarnaast stelt PZo een probleemverkennende notitie op die wordt afgestemd met de PG organisaties. PZo komt terug in het MT DGLZ en t.z.t. wordt dit in de BR besproken. Directies geven uiterlijk deze week een contactpersoon door aan PZo **(Actie allen)**.

b. Beleidsverslag 2019 *(FEZ: [redacted] [redacted] [redacted])*

- Vorige week vrijdag is het beleidsverslag in de BR besproken. Vanuit FEZ zijn ter ondersteuning van de bespreking enkele suggesties en vragen/opmerkingen opgenomen in het beleidsverslag en de beleidsartikelen.
- Op de door FEZ aangewezen punten dient het beleidsverslag en de beleidsartikelen nog te worden verhelderd door bijvoorbeeld het doelstellingen en het verwachte resultaat te verduidelijken. Afgesproken is dat alle directies op uiterlijk dinsdag 3 maart aan FEZ te versturen **(actie allen)**.
- Daarnaast kijkt FEZ nog naar de tekst in het kader op blz. 2 van het beleidsverslag m.b.t. de wijkverpleging.
- Volgend jaar kijkt FEZ hoe doelstellingen in één keer meer SMART gemaakt kunnen worden.

4. Actualiteiten

- PZo geeft aan dat het AO kwaliteit is verzet i.v.m. het debat over Corona.
- BMH-traject: bij de maatregelen wordt benoemd wat de kosten zijn. Afgelopen vrijdag is hierover gesproken met FIN. In principe kunnen teksten niet meer aangepast worden. Vanuit het MT wordt aangegeven dat het belangrijk is dat beleid betrokken moet blijven bij de gesprekken over de financiën. Cijfermatige exercitie wordt deze week afgerond. De laatste

versie wordt ter informatie aan het MT DGLZ toegestuurd **(adviseur DGLZ)**
- [redacted] is gestart als programmamanager thuis in het verpleeghuis.
- Er is WOB verzoek binnengekomen over het aantal dak-en thuislozen.
- Het AO wijkverpleging staat ingepland op 4 maart.
- Voorjaarsbesluitvorming is besproken in de BPS: alle te bespreken claims worden meenemen in beleidsbrief waarin ook een passage over sociaal domein wordt opgenomen.
- Op dinsdagavond vindt er een haardvuursessie over de Contourennota plaats. De voorbereiding hiervoor wordt ter informatie aan het MT DGLZ toegestuurd **(actie adviseur DGLZ)**. [redacted] is vandaag gestart als programmadirecteur contourennota. Er wordt nog gekeken naar de aansluiting met JZOJP. Verzoek aan LZ om mee te kijken of de contourennota.
- Corona: afgelopen vrijdag heeft een bestuurlijk afstemmingsoverleg plaatsgevonden met oa ouderenzorg en gehandicapten organisaties. Deze organisaties draaien nu mee. LZ zit in het beleidscrisisteam en operationeel team en kijkt hoe jeugdinstellingen ook goed aangehaakt worden.

Aandachtspunten Parlementaire zaken versie 11-05-2020

1. **Parlementaire agenda**

Datum	Omschrijving	Plaats	Directie	BWP
Tot nader order uitgesteld	AO Kindermishandeling/Huiselijk geweld	TK	DMO	Min VWS Min RB
Tot nader order uitgesteld	Plenair debat inzake het rapport commissie De Winter	TK	Jeugd	Min VWS
Tot nader order uitgesteld	AO PGB	TK	pPGB	Min VWS
Tot nader order uitgesteld	AO Gehandicaptenbeleid	TK	DMO	Min VWS Stas SZW
Tot nader order uitgesteld	AO Medisch specialistische zorg/ziekenhuiszorg	TK	CZ	Min MZS
Tot nader order uitgesteld	Initiatiefnota Tielen (VVD) 'Eerder en duidelijker grenzen stellen' (35285)	TK	Jeugd	Min VWS Min RB
Tot nader order uitgesteld	Technische briefing Mesh matjes	TK	GMT	Min MZS
Tot nader order uitgesteld	AO Personen met verward gedrag	TK	CZ	Stas VWS Min J&V
Tot nader order uitgesteld	AO Zorgverzekeringswet	TK	Z	Min MZS
Tot nader order uitgesteld	AO Kwaliteitszorg	TK	PZo	Min MZS
Tot nader order uitgesteld	AO Langer Thuis	TK	DMO	Min VWS
Tot nader order uitgesteld	AO Maatschappelijke opvang	TK	DMO	Stas VWS
Omgezet in een SO	AO EU Formele Gezondheidsraad (12/6)	TK	IZ	Min MZS
Tot nader order uitgesteld	AO Pakketbeheer	TK	Z	Min MZS
Tot nader order uitgesteld	AO GGZ	TK	CZ	Stas VWS
Tot nader order uitgesteld	AO Medisch zorglandschap	TK	CZ	Min MZS
12-11-2020 10.00-13.30	AO GGZ	TK	CZ	Stas VWS
19-11-2020	AO formele OJCS Raad + Minister OCW	TK	Jeugd/Sport	Min OCW Min VWS
Uitgesteld	AO Jongeren met chronische beperkingen en ontwikkelingsachterstanden	TK	J/LZ	Min VWS

Datum	Omschrijving	Plaats	Directie	BWP
Uitgesteld	Debat Wijziging van de Wet marktordening gezondheidszorg en enkele andere wetten in verband met aanpassingen van de tarief- en prestatieregulering en het markttoezicht op het terrein van de gezondheidszorg (34 445)	TK	WJZ/PZo	Min VWS

2. Aangevraagde debatten/ nog niet ingepland

	Wanneer gevraagd	Waar gevraagd	Door wie	Waarover	Directie	BWP
1.	27-06-2018	RvW	Hijink (SP)	de evaluatie van de langdurige zorg van het SCP	DMO/LZ	Min VWS
2.	6-9-2018	RvW	[redacted] (10)(2e)	Debat over Chroom-6 Van Kent tijdens de RvW van 6 september 2018 ()	VGP	*minMZS stas SZW*
3.	12-09-2018	RvW	De lange (VVD)	over het bericht 'Aanpak van personen met verward gedrag faalt' (NRC, 12 september 2018)	CZ	Stas VWS Min JV
4.	15-01-2019	RvW	Van Gerven (SP)	Debat over het bedrijf Novartis dat de prijs voor een medicijn tegen kanker verzesvoudigd heeft	GMT	Min MZS
5.	15-01-2019	RvW	Sazias (50PLUS)	Debat over een verwacht tekort aan mantelzorgers	DMO	Min VWS
6.	15-01-2019	RvW	Markuszower (PVV)	Debat over het jarenlange misbruik van minderjarige door een atletiektrainer	Sport	Min MZS
7.	15-01-2019	RvW	Westerveld (D66)	Debat over de problemen in de Jeugd-GGZ	Jeugd/CZ	Min VWS
8.	05-03-2019	RvW	Agema (PVV)	Debat over meer wettelijke mogelijkheden om gesjoemel met zorg-bv's tegen te gaan (aangevraagd door het lid Agema tijdens de RvW van 5 maart 2019)	PZo	Min VWS
9.	05-03-2019	RvW	Van Brenk (50PLUS)	Debat over de marktwerking in de zorg (aangevraagd door het lid Van Brenk tijdens de RvW van 5 maart 2019)	MEVA	Min VWS
10.		RvW	Van den Hul (PvdA)	Debat over meisjes in het voortgezet speciaal onderwijs die worden gedwongen tot seksuele handelingen (aangevraagd door het lid Van den Hul) (min. BVO en Media, min. VWS, RB)	Jeugd	Min BVOM Min VWS Min RB
11.	04-04-2019	RvW	Agema (PVV)	Debat over de Toekomstwijzer kwetsbare groepen (aangevraagd door het lid Agema tijdens de RvW van 4 april 2019).	DMO	Min VWS
12.	16-04-2019	RvW	Raemakers (D66)	Debat over onnodige behandelingen in ziekenhuizen (aangevraagd door het lid Raemakers tijdens de RvW van 16 april 2019).	Z/CZ	Min MZS
13.	04-06-2019	RvW	Peters (CDA)	Debat over dyslexiebureaus die zelf lees-en spellingsproblemen diagnosticeren en behandelen	J	Min VWS Min BVOM

14.	20-06-2019	RvW	Bromet (GL)	Debat over het rapport van de Onderzoeksraad voor Veiligheid over het voedselveiligheidssysteem in Nederland	VGP	Min LNV Min MZS
15.	25-06-2019	RvW	Buitenweg (GL)	Debat over genitale verminking in Nederland	DMO	Min J&V Min VWS
16.	03-09-2019	RvW	Kuiken (PvdA)	Debat over zedenzaken die op de plank blijven liggen door onderbezetting		Min VWS
17.	03-09-2019	RvW	Hijink (SP)	Debat over de commotie rond de invoering van de BIG-II	MEVA	Min MZS
18.	03-09-2019	RvW	Smeulders (GL)	Debat over het aantal daklozen in Nederland	DMO	Min BZK Stas VWS
19.	03-09-2019	RvW	Paternotte (D66)	Debat over het rapport van de SER over kansen en belemmeringen voor jongeren	Jeugd	Min VWS
20.	21-11-2019	RvW	Westerveld (GL)	Debat over het bericht dat voor kinderen die seksueel worden misbruikt hulp vaak te laat komt	Jeugd	Min VWS
21.	27-11-2019	RvW	Ploumen (PvdA)	Debat over de gevolgen voor de zorg en de patiëntveiligheid na het faillissement van het Slotervaartziekenhu	PZo/CZ	Min MZS
22.	conform de aangenomen motie-Dijksma c.s. (24170, nr. 170;)			Debat over de voortgang van de implementatie van het VN-Verdrag inzake de rechten van personen met een handicap	DMO	Min VWS
23.	15-01-2020	RvW	Agema (PVV)	Debat over het rapport van de commissie Toekomst zorg thuiswonende ouderen	DMO	Min VWS
24.	16-01-2020	RvW	Ploumen (PvdA)	Debat over de financiële situatie van het Langeland ziekenhuis in Zoetermeer	CZ	Min MZS
25.	21-01-2020	RvW	Van den Hul	Debat over een studie van de Raad van Europa over de aanpak van huiselijk geweld	DMO	Min VWS
26.	21-01-2020	RvW	Agema (PVV)	Debat over het plan van aanpak van de Taskforce Wonen en Zorg	DMO	Min VWS
27.	30-01-2020	RvW	Agema (PVV)	Debat over het bericht dat brancheorganisatie ActiZ stelt dat pijnlijke maatregelen nodig zijn om de ouderenzorg uitvoerbaar te houden	LZ	Min VWS
28.	04-02-2020	RvW	Van der Staaij (SGP)	Debat over het rapport 'Perspectieven op de doodswens van ouderen die niet ernstig ziek zijn'	PG	Min VWS
29.	06-02-2020	RvW	Beckerman (SP)	Debat over de gezondheid van Groningers in het aardbevingsgebied	MEVA	Min EZK Min VWS
30.	12-02-2020	RvW	Agema (PVV)	Debat over medische implantaten	GMT	Min MZS
31.	20-02-2020	RvW	Hijink (SP)	Debat over de sluiting van de Hoenderloo Groep	Jeugd	Min VWS

Aangevraagde 30 ledendebatten/ nog niet ingepland

	Wanneer gevraagd	Door wie	Waarover	Directie	BWP

1.	06-11-2018	Agema (PVV)	het bericht dat de spoedeisende hulp in Lelystad sluit	CZ	Min MZS
2.	27-11-2018	Agema (PVV)	het akkoord over de doorstart van de IJsselmeerziekenhuizen	CZ/PZo	Min MZS
3.	30-01-2019	Kerstens (PvdA)	Dat verzekeraars 170 miljoen onbenut laten voor wijkverpleging	Z/LZ	Min VWS
4.	21-02-2019	Helder (PVV)	verdubbeling van het aantal meldingen over verwarde personen	CZ	Stas VWS
5.	05-03-2019	[redacted] (10)(2e)	medicijnresten in het oppervlaktewater	GMT	Min MZS
6.	12-03-2019	[redacted] (10)(2e)	het bericht dat het kopen van sigaretten onder de achttien te gemakkelijk blijft	VGP	Stas VWS
7.	02-04-2019	[redacted] (10)(2e)	het opslaan van gegevens van patiënten in Google Cloud	Di CIO	Min VWS
8.	14-05-2019	Agema (PVV)	het bericht dat thuiszorginstellingen verboden dwangmaatregelen toepassen bij thuiswonende cliënten	DMO	Min VWS
9.	14-05-2019	Agema (PVV)	het bericht dat het kabinet waarschuwt voor stijgende zorguitgaven	MEVA	Min VWS
10.	22-05-2019	Ploumen (PvdA)	over geen verbod op ruwe borstimplantaten	GMT	Min MZS
11.	17-10-2019	Agema (PVV)	over de aankomende stakingen in ziekenhuizen	MEVA/CZ	Min MZS
12.	21-11-2019	Van Gerven (SP)	over een mogelijke stijging van de babysterfte als gevolg van capaciteitsproblemen van ziekenhuizen	CZ	Min MZS
13.	03-12-2019	Van den Berg (CDA)	over de voorgenomen sluiting van afdelingen in het streekziekenhuis in Winterswijk	CZ	Min MZS
14.	18-12-2019	Agema (PVV)	over het bericht dat kinderafdelingen van ziekenhuizen overvol zijn	CZ	Min MZS
15.	14-01-2020	Agema (PVV)	over fraude met zorggeld	PZo	Min VWS
16.	14-01-2020	Agema (PVV)	over de personeelstekorten in ziekenhuizen	MEVA	Min MZS

3. Mondelinge vragen (voorlopig)

Tot nu toe de volgende mondelinge vragen voor VWS.

Openstaande Commissiebrieven, versie 11 mei 2020, 09:21 uur

Minister VWS

28 commissiebrieven waarvan 15 over de termijn

Rood: Termijn Tweede Kamer is overschreden **Paars: Termijn aanleveren bij bewindspersoon overschreden**

Nr.	Onderwerp	Termijn_bwp	Termijn _TK	Prim	Sec	DG	Dir	Behandelaar	Mijlpaal	Rol/Paraf.	StaVaZa
195703	Reactie mbt falend CIZ-indicatiesysteem	14-10-2019	21-10-2019	Min		DGLZ	LZ	(10)(2e), (10)(2e) (10)(2e)	Behandelen	Behandelaar (23-09-2019)	
196980	Verzoek om beleidsreactie op onderzoek Medische beslissingen rond het levenseinde bij kinderen (1-12)	24-10-2019	31-10-2019	Min		DGV	PG	(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)	Behandelen	Behandelaar <- (17-03-2020)	
200847	Afschrift brief Sevagram, namens meerdere VVT-instellingen in Limburg m.b.t. data uitvraag integrale vergelijking	13-01-2020	20-01-2020	Min		DGLZ	LZ	(10)(2e), (10)(2e) (10)(2e)	Verzenden	SecrBS (22-03-2020)	
200946	het bericht dat voor kinderen die seksueel worden misbruikt hulp vaak te laat komt	06-02-2020	13-02-2020	Min		DGLZ	J	(10)(2e), (10)(2e) (10)(2e)	Paraferen	AdviseurDGLZ (06-05-2020)	
201518	betreft uitvoering motie Ellemeet inzake embryoselectie	19-02-2020	26-02-2020	Min		DGV	PG	(10)(2e), (10)(2e) (10)(2e)	Behandelen	Behandelaar (29-01-2020)	
201683	het bericht dat brancheorganisatie ActiZ stelt dat er pijnlijke maatregelen nodig zijn om de ouderenzorg uitvoerbaar te houden	20-02-2020	27-02-2020	Min		DGLZ	LZ	(10)(2e) (10)(2e)	Behandelen	Behandelaar (30-01-2020)	
201605	Reactie op motie Ploumen Ellemeet over embryoselectie en het kweken van embryo's nadrukkelijker uitdragen in de samenleving (35173, nr. 14)	20-02-2020	27-02-2020	Min		DGV	PG	(10)(2e), (10)(2e) (10)(2e)	Behandelen	Behandelaar (30-01-2020)	
202804	Aangeboden petitie Help ook na mijn 18e door Defence for Children - ECPAT en Kind meet recht d.d. 14 januari 2020	27-02-2020	05-03-2020	Min		DGLZ	J	(10)(2e)- (10)(2e) (10)(2e)	Verzenden	SecrBS (19-04-2020)	
202352	Reactie m.b.t. houding gemeente R. tegenover mensen met een beperking	09-03-2020	16-03-2020	Min		DGLZ	DMO	(10)(2e), (10)(2e), (10)(2e)	Verzenden	SecrBS (03-05-2020)	
203400	Verzoek om brief over wetsvoorstel integere bedrijfsvoering zorgaanbieders	13-03-2020	20-03-2020	Min		DGLZ	PZO	(10)(2e), (10)(2e) (10)(2e)	Behandelen	Behandelaar (21-02-2020)	

201803	SO Onderzoek naar blootstelling aan homogenezingstherapieën	15-03-2020	22-03-2020	Min		DGLZ	J	[redacted], [redacted], ([redacted])	Verzenden	SecrBS (20-04-2020)	
202870	Feitelijke vragen verkenning doorstart Hoenderloogroep	24-03-2020	31-03-2020	Min		DGLZ	J	[redacted], [redacted] ([redacted])	Behandelen	Behandelaar <- (08-05-2020)	
203153	Reactie op motie-Van Meenen over ontschotten van de middelen voor onderwijs, ondersteuning en zorg	25-03-2020	01-04-2020	Min		DGLZ	J	[redacted] [redacted]	Behandelen	Behandelaar (04-03-2020)	
201754	SO - Reactie op verzoek commissie over de wijze van uitvoering van de motie Van der Staaij cs	25-03-2020	01-04-2020	Min		DGLZ	J	[redacted], [redacted] ([redacted])	Verzenden	SecrBS (19-04-2020)	
202889	SO Regionale netwerken eetstoornissen	25-03-2020	01-04-2020	Min		DGLZ	J	[redacted], [redacted] ([redacted])	Verzenden	SecrBS (26-04-2020)	
202506	Verzoek om een reactie op bericht dat er een dode en gewonden zijn gevallen bij een begeleid woonvorm in Wageningen	08-05-2020	15-05-2020	Min	MZS	DGLZ	DMO	[redacted], [redacted] ([redacted])	Behandelen	Behandelaar (21-02-2020)	
204494	COVID-19 Update stand van zaken paragraaf 11 'Financien in de zorg	11-05-2020	18-05-2020	Min		DGCZ	Z	[redacted], [redacted]. ([redacted])	Paraferen	AdviseurDGLZ (11-05-2020)	
204661	Verzoek om reactie op bericht ActiZ Gevaarlijke onduidelijkheid kabinet over inzet en beschikbaarheid mondkapjes	14-05-2020	21-05-2020	Min		DGLZ	LZ	[redacted]. [redacted] ([redacted])	Verzenden	SecrBS (10-05-2020)	
204674	Gegevensgebruik in de zorg	15-05-2020	22-05-2020	Min		pSG	DICIO	[redacted]-[redacted], [redacted]. ([redacted])	Behandelen	Behandelaar (24-04-2020)	
204702	Verzoek om een kabinetsreactie op uitingen over strategie van intensief testen en bron- en contactonderzoek	15-05-2020	22-05-2020	Min		DGV	PG	[redacted], [redacted]. ([redacted])	Behandelen	Behandelaar (24-04-2020)	
204798	Reactie op Jaarverslag NZa	21-05-2020	28-05-2020	Min		pSG	BPZ	[redacted], [redacted]. [redacted] ([redacted])	Behandelen	Behandelaar (30-04-2020)	
204797	Nadere reactie Bewonerscommissie Ravenhorst, Vrijhoef en De Schouw m.b.t. zorgwoningen	21-05-2020	28-05-2020	Min		DGLZ	DMO	[redacted], [redacted]. ([redacted])	Behandelen	Behandelaar (30-04-2020)	

301332

204832	SO Covid 19 Update paragraaf 8 Zorg voor kwetsbare mensen	21-05-2020	28-05-2020	Min		DGLZ	LZ	[redacted], [redacted]. ([redacted])	Behandelen	Behandelaar (30-04-2020)	
205046	Verzoek om een brief aan de Kamer te sturen waarin uiteen wordt gezet wat de inbreng van Nederland tijdens de World Health Assembly zal zijn	28-05-2020	04-06-2020	Min		DGV	IZ	[redacted] ([redacted]	Behandelen	Behandelaar (07-05-2020)	
203548	de quick scan over het thema 'wachttijden en wachtlijsten in de zorg' (Kamerstuk 32 620, nr. 242)	23-06-2020	30-06-2020	Min		DGCZ	Z	[redacted]. [redacted])	Paraferen	AdviseurDGCZ (07-05-2020)	
202901	2020Z03294 reactie op motie-Van Beukering-Huijbregts Regterschot over ook zzp-organisaties betrekken bij de werkcode in de zorg	08-07-2020	15-07-2020	Min		DGCZ	MEVA	[redacted]	Behandelen	Behandelaar (04-03-2020)	
200473	Werkplan Inspectie Gezondheidszorg en Jeugd (IGJ) 2020	24-11-2020	01-12-2020	Min		IGIGJ	IGJ	[redacted], [redacted]. ([redacted])	Behandelen	Behandelaar (23-12-2019)	
162231	vastgesteld verslag winstuitkering door zorgverzekeraars (EK)	24-12-2020	31-12-2020	Min		DGCZ	Z	[redacted], [redacted]. ([redacted])	Behandelen	Behandelaar <- (20-06-2017)	

Minister MZS

17 commissiebrieven waarvan 15 over de termijn

Rood: Termijn Tweede Kamer is overschreden **Paars: Termijn aanleveren bij bewindspersoon overschreden**

Nr.	Onderwerp	Termijn_bwp	Termijn _TK	Prim	Sec	DG	Dir	Behandelaar	Mijlpaal	Rol/Paraf.	StaVaZa
192511	het bericht 'Onderzoeksraad: Voedselveiligheid in gevarenzone' (Ad.nl, 20 juni 2019)	15-07-2019	22-07-2019	MinMZS		DGV	VGP	[redacted] ([redacted])	Behandelen	Behandelaar (24-06-2019)	
197061	Verzoek om aandacht voor gezondheidsklachten a.g.v. elektromagnetische straling	25-10-2019	01-11-2019	MinMZS		DGV	PG	[redacted], [redacted] ([redacted])	Behandelen	Behandelaar (04-10-2019)	
198342	Klacht Lymevereniging over negeren noodkreet Lymepatiënten door minister voor Medische Zorg	22-11-2019	29-11-2019	MinMZS		DGV	PG	[redacted], [redacted]	Behandelen	Behandelaar (01-11-2019)	
199475	het bericht 'Inspectie: patiënt liep risico's na faillissement Slotervaartziekenhuis' (Volkskrant.nl, 26 november 2019)	19-12-2019	26-12-2019	MinMZS		DGCZ	PZO	[redacted] ([redacted])	Behandelen	Behandelaar (28-11-2019)	
199747	Verzoek inzake de uitvoering van twee moties m.b.t. de brede campagne omtrent veilig en plezierig vrijen	26-12-2019	02-01-2020	MinMZS		DGV	PG	[redacted], [redacted] ([redacted])	Behandelen	Behandelaar <- (10-12-2019)	
201019	Verzoek om toezending van de reactie op het rapport Overpriced	07-02-2020	14-02-2020	MinMZS	EZK	DGCZ	GMT	[redacted], [redacted] ([redacted])	Behandelen	Behandelaar (17-01-2020)	
202285	Reactie initiatiefnota over urgentie invoering uitgebreid persoonlijk profiel	06-03-2020	13-03-2020	MinMZS		DGCZ	GMT	[redacted], [redacted] ([redacted])	Behandelen	Behandelaar (14-02-2020)	
202214	stand van zakenbrief Gebruik polypropyleen liesbreuk-bekkenbodemmatten in de gezondheidszorg	06-03-2020	13-03-2020	MinMZS		DGCZ	GMT	[redacted] ([redacted])	Behandelen	Behandelaar (14-02-2020)	
202556	Verzoek om een reactie op bericht Ik liep niet tegen een muur, ik liep vast in een moeras	12-03-2020	19-03-2020	MinMZS		SG	IenZ	[redacted]	Behandelen	Behandelaar (20-02-2020)	

202590	Reactie op voorstel voor een BESLUIT VAN DE RAAD over de toevoeging van een stof aan tabel I bij het Verdrag van de VN tegen de sluikhandel in verdovende middelen en psychotrope stoffen	12-03-2020	19-03-2020	MinM ZS		DGV	VGP	[redacted] ([redacted])	Behandelen	Behandelaar (20-02-2020)	
203024	Inbreng nader schriftelijk overleg (VSO) advies RVS inzake een toekomstbestendige Wet BIG	30-03-2020	06-04-2020	MinM ZS		DGCZ	MEVA	[redacted], ([redacted])	Behandelen	Behandelaar (09-03-2020)	
202334	Reactie op brief Bronovo moet blijven	06-04-2020	13-04-2020	MinM ZS		DGCZ	CZ	[redacted], [redacted] ([redacted])	Behandelen	Behandelaar (17-02-2020)	
203571	SO Uitkomst verantwoord wisselen van geneesmiddelen	15-04-2020	22-04-2020	MinM ZS		DGCZ	GMT	[redacted] ([redacted])	Behandelen	Behandelaar (10-04-2020)	
203705	vragen en opmerkingen over de brief van 5 maart 2020 over de uitvoering van de motie van het Raemakers c.s. over onderzoek naar de toegevoegde waarde van een expertise- en voorlichtingscentrum voor het Chronisch Vermoeidheidssyndroom	17-04-2020	24-04-2020	MinM ZS		DGV	PG	[redacted] ([redacted])	Behandelen	Behandelaar (27-03-2020)	
203978	Aangeboden petitie DOK30 Communicatie, namens Actiegroep Fysiotherapie Actiegroep Oefentherapie en patiënten, m.b.t. toegankelijkheid van de eerstelijnszorg d.d. 3 maart 2020	21-04-2020	28-04-2020	MinM ZS		DGCZ	Z	[redacted]-[redacted], [redacted] ([redacted])	Behandelen	Behandelaar (31-03-2020)	
204432	VSO geannoteerde agenda ingelaste informele EU-Sportraad op 21 april 2020 via een videoconferentie 21 501-27	08-05-2020	15-05-2020	MinM ZS		DGV	IZ	[redacted], [redacted] ([redacted])	Paraferen	DGV (08-05-2020)	
204676	Actieve donorregisrtratie	19-05-2020	26-05-2020	MinM ZS		DGCZ	GMT	[redacted] ([redacted])	Behandelen	Behandelaar (28-04-2020)	

Staatssecretaris

8 commissiebrieven waarvan 6 over de termijn.

Rood: Termijn Tweede Kamer is overschreden **Paars: Termijn aanleveren bij bewindspersoon overschreden**

Nr.	Onderwerp	Termijn bwp	Termijn Tk	Prim	Sec	DG	Dir	Behandelaar	Mijlpaal	Rol/Paraf.	StaVaZa
186758	Termijn tgoezending BNC-fiche actieplan ter bestrijding van de illegale tabakshandel	14-02-2019	21-02-2019	Stas		DGV	VGP	(10)(2e), (10)(2e), ((10)(2e))	Behandelen	Behandelaar (24-01-2019)	
192933	Stand van zaken m.b.t. aangenomen moties en toezeggingen inzake de Q koorts problematiek	24-07-2019	31-07-2019	Stas		DGV	PG	(10)(2e) (10)(2e)	Behandelen	Behandelaar (03-07-2019)	
193293	Reactie op het advies van de Gezondheidsraad 'Vaccinatie tegen HPV'	25-07-2019	01-08-2019	Stas		DGV	PG	(10)(2e) (10)(2e)	Behandelen	Behandelaar (04-07-2019)	
200499	Reactie m.b.t. zorgverzekeringskantoor in Caribisch Nederland, m.n. Sint Eustatius	13-01-2020	20-01-2020	Stas		SG	IZ	(10)(2e) (10)(2e)	Behandelen	Behandelaar <- (30-03-2020)	
201816	Klacht over vastlopen ggz en euthanasietraject	27-02-2020	05-03-2020	Stas		DGCZ	CZ	(10)(2e), (10)(2e))	Verzenden	SecrBS (10-05-2020)	
203142	SO vergoeding psychodiagnostisch werkende (PDW) in de ggz	31-03-2020	07-04-2020	Stas		DGCZ	CZ	(10)(2e), (10)(2e)	Behandelen	Behandelaar (10-03-2020)	
203174	Onderzoek naar de kosteneffectiviteit van het opnemen van het rotavaccin als universele vaccinatie in het Rijksvaccinatieprogramma	11-05-2020	18-05-2020	Stas		DGV	PG	(10)(2e), (10)(2e). (10)(2e)(10)(2e) ((10)(2e))	Behandelen	Behandelaar (12-03-2020)	
204787	SO Planning landelijk wetenschappelijk onderzoek 13-wekenecho	21-05-2020	28-05-2020	Stas		DGV	PG	(10)(2e), (10)(2e) ((10)(2e))	Behandelen	Behandelaar (30-04-2020)	

Openstaande kamervragen, versie 11 mei 2020, 09:38 uur

Minister VWS
67 vragen waarvan 38 over de termijn.
Rood: Termijn Tweede Kamer is overschreden **Paars: Termijn aanleveren bij bewindspersoon overschreden**

Nr.	Stellers	Onderwerp	Termijn bwp	Termijn_Tk	Prim	Sec	DG	Dir	Behandelaar	Mijlpaal	Rol/Paraf.	StaVaZa
201288	Peters	het verdiepend onderzoek naar 'inzicht in besteding jeugdhulpmiddelen'	06-02-2020	13-02-2020	Min		DGV	J	(10)(2e), (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)	Verzenden	SecrBS (15-03-2020)	
202306	Wörsdörfer; Westerveld	het artikel 'Jeugdzorgbedden weg in Oss en Boxtel, kan dat wel?'	02-03-2020	09-03-2020	Min		DGLZ	J	(10)(2e)	Verzenden	SecrBS (13-04-2020)	
202670	Kerstens; Van den Hul; Van Dijk	gedupeerde studenten van niet-erkende beroepsopleidingen in de zorg	10-03-2020	17-03-2020	Min	OCW; SZW	DGLZ	MEVA	(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)	Verzenden	SecrBS (23-04-2020)	UB (10-04-2020)
201821	Van den Hul; Kuiken; Ploumen	de omvang en aanpak van seksuele intimidatie en geweld jegens meisjes en vrouwen in Amsterdam	12-03-2020	19-03-2020	Min	JenV; OCW	DGLZ	DMO	(10)(2e)(10)(2e) (10)(2e)	Verzenden	SecrBS (02-04-2020)	UB (24-02-2020)
202232	Kuiken; Nijboer	de definitieve sluiting van Het Poortje	19-03-2020	26-03-2020	Min	RB	DGLZ	J	(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)	Verzenden	SecrBS (02-04-2020)	UB (03-03-2020)
202194	Tellegen	het artikel 'De nood is groot: 22 procent stijging in aantal verzoeken om euthanasie'	19-03-2020	26-03-2020	Min		DGV	PG	(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)	Verzenden	SecrBS (23-03-2020)	UB (02-03-2020)
202195	Westerveld; Ellemeet; Renkema	de berichten 'Expertisecentrum kreeg vorig jaar recordaantal euthanasieverzoeken' en 'Jongeren die in 2017 zelfmoord pleegden vaak verstrikt in web van zorg'	19-03-2020	26-03-2020	Min	Stas	DGV	PG	(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)	Verzenden	SecrBS (08-04-2020)	UB (02-03-2020)
202535	Ploumen; Kerstens	het nijpende huisartsentekort	27-03-2020	03-04-2020	MinMZS	Min	DGCZ	CZ	(10)(2e)(10)(2e) (10)(2e)	Verzenden	SecrBS (27-03-2020)	UB (12-03-2020)
203324	Hijink	gemeenten die zich zorgen maken over de sluiting van de Hoenderloo Groep	31-03-2020	07-04-2020	Min		DGLZ	J	(10)(2e), (10)(2e) (10)(2e)	Verzenden	SecrBS (05-04-2020)	
203117	Slootweg	het bericht dat veel private equity en buitenlandse partijen betrokken zijn bij fusies in de zorg	01-04-2020	08-04-2020	Min	Stas	DGLZ	LZ	(10)(2e), (10)(2e) (10)(2e)	Verzenden	SecrBS (05-04-2020)	UB (17-03-2020)

202896	Slootweg; Van den Berg	het effect van het verbod op plastic rietjes op mensen met een beperking	02-04-2020	09-04-2020	Min		DGLZ	DMO	(10)(2e), (10)(2e) ((10)(2e))	Verzenden	SecrBS (13-04-2020)	UB (18-03-2020)
203540	Diertens; Paternotte	het openhouden van vliegroutes van en naar Spanje ondanks snelle toename aantal besmettingen	06-04-2020	13-04-2020	Min	IenW	DGV	PG	(10)(2e), (10)(2e))	Verzenden	SecrBS (08-05-2020)	
203554	Hijink; Beckerman; Van Nispen	huisuitzettingen tijdens de coronacrisis	07-04-2020	14-04-2020	AZ	Min; RB; minister-president	DGV	PG	(10)(2e)(10)(2e) (10)(2e) ((10)(2e))	Paraferen	AdviseurDGV (25-03-2020)	
203552	Hijink; Van Gerven	over de brief van een wetenschapper uit Milaan dat meer concrete kennis door meer systematisch onderzoek nodig is om ons door de CoV crisis te loodsen'	07-04-2020	14-04-2020	Min		DGV	PG	(10)(2e), (10)(2e), ((10)(2e))	Paraferen	DirecteurPG (06-05-2020)	
203669	Van der Staaij	de campagne van Second Love waarin wordt opgeroepen tot vreemdgaan	08-04-2020	15-04-2020	Min		DGLZ	J	(10)(2e), (10)(2e) ((10)(2e))	Verzenden	SecrBS (23-04-2020)	UB (20-04-2020)
203758	Kuiken; Bergkamp; Van Nispen	duivelsuitdrijving bij kinderen en andere misstanden binnen religieuze gemeenschappen	13-04-2020	20-04-2020	RB	Min	DGLZ	J	(10)(2e), (10)(2e), ((10)(2e))	Verzenden	SecrBS (20-04-2020)	
203757	Westerveld; Renkema; Kuiken	jeugdzorg en de (jeugd-)GGZ	13-04-2020	20-04-2020	Min	Stas	DGLZ	J	(10)(2e), (10)(2e) ((10)(2e))	Verzenden	SecrBS (29-04-2020)	
203800	Baudet; Hiddema	het controleren van de Nederlandse grenzen inzake de coronacrisis	13-04-2020	20-04-2020	Min	JenV	DGV	PG	(10)(2e), (10)(2e) ((10)(2e))	Verzenden	SecrBS (08-05-2020)	
203143	Bergkamp	het maximaal aantal afwezigheidsdagen in verpleeghuizen	15-04-2020	22-04-2020	Min		DGLZ	LZ	(10)(2e), (10)(2e) ((10)(2e))	Behandelen	Behandelaar <- (07-04-2020)	UB (06-04-2020)
203184	Slootweg	het beperkt aantal wettelijke verlofdagen in een verpleeghuis	16-04-2020	23-04-2020	Min		DGLZ	LZ	(10)(2e), (10)(2e) ((10)(2e))	Behandelen	Behandelaar <- (07-04-2020)	UB (06-04-2020)
203210	Ploumen	de aanhoudende intimidatie van vrouwen buiten abortusklinieken	16-04-2020	23-04-2020	Min	BZK; JenV	DGV	PG	(10)(2e)(10)(2e)(10)(2e) ((10)(2e))	Verzenden	SecrBS (30-04-2020)	UB (06-04-2020)
203973	Kuiken	de sluiting van locaties Hoenderloo en Deelen van jeugdzorgaanbieder Pluryn	17-04-2020	24-04-2020	Min		DGLZ	J	(10)(2e), (10)(2e) ((10)(2e))	Verzenden	SecrBS (28-04-2020)	

203273	Kuiken; Van den Hul	het bericht dat Leeuwarden stopt met inkoop van specialistische hulp voor vrouwen in opvang voor 43 gemeenten	20-04-2020	27-04-2020	Min		DGLZ	DMO	[redacted]	Verzenden	SecrBS (06-05-2020)	UB (10-04-2020)
204168	Kerstens	het faillissement van hulpmiddelenleverancier HMC	20-04-2020	27-04-2020	Min		DGLZ	DMO	[redacted]	Verzenden	SecrBS (14-04-2020)	
204614	Hijink; Marijnissen	de verspreiding van het coronavirus in verpleeghuizen	20-04-2020	27-04-2020	Min		DGLZ	LZ	[redacted]	Verzenden	SecrBS (10-05-2020)	
204734	Den Boer; Özutok; Van Raak	het bericht 'Van 2 uitvaarten per week naar 2 per dag: uitvaartondernemer Marjan Damen draait overuren'	22-04-2020	29-04-2020	BZK	Def; JenV; Min	DGV	PG	[redacted]	Behandelen	Behandelaar <- (08-05-2020)	
204239	Verhoeven; Wilders; Buitenweg; Futselaar; Kuiken; Van der Graaf; Ouwehand; Van Otterloo; Azarkan; Stoffer; Baudet; Van Kooten-Arissen; Van Haga	de mogelijke inzet van apps in het kader van het 'testen, traceren en thuisblijven'-beleid.	24-04-2020	01-05-2020	Min	BZK; RB	pSG	DICIO	[redacted]	Verzenden	SecrBS (06-05-2020)	
204723	Kerstens	het bericht "Zorgpersoneel op de Veluwe neemt ontslag uit angst voor corona: "Enorm gebrek aan beschermingsmiddelen"	24-04-2020	01-05-2020	Min		DGLZ	LZ	[redacted]	Verzenden	SecrBS (10-05-2020)	
204304	Hijink; Kwint	de wanhopige oproep van de docenten van de Hoenderloo Groep en de huidige stand van zaken	28-04-2020	05-05-2020	BVOM	Min	DGLZ	J	[redacted]	Behandelen	Behandelaar (14-04-2020)	
204610	Kerstens	het bericht 'Een op de vier medewerkers in verpleeghuizen Nijmegen besmet met corona'	28-04-2020	05-05-2020	Min		DGLZ	LZ	[redacted]	Verzenden	SecrBS (10-05-2020)	
204611	Bergkamp	de reportage 'Stille ramp in verpleeghuis: 'de ouderen gaan hier één-voor-één dood''	28-04-2020	05-05-2020	Min		DGLZ	LZ	[redacted]	Verzenden	SecrBS (07-05-2020)	

204609	Hijink; Marijnissen	de situatie in de verpleeghuizen	28-04-2020	05-05-2020	Min		DGLZ	LZ	[redacted]	Verzenden	SecrBS (10-05-2020)	
204289	Van Raan; Van Esch	het gevolgde en te volgen protocol bij coronarepatriëringsvluchten uit niet-brandhaarden	28-04-2020	05-05-2020	IenW	BZ; Min	DGV	PG	[redacted]	Verzenden	SecrBS (08-05-2020)	
204352	Marijnissen; Van Gerven	het rapport over de financialisering van big pharma	29-04-2020	06-05-2020	Min	MZS	DGCZ	GMT	[redacted]	Behandelen	Behandelaar <- (07-05-2020)	
204345	Van der Staaij	het bericht 'Onbegrijpelijke concurrentie rond abortus'	29-04-2020	06-05-2020	Min		DGV	PG	[redacted]	Verzenden	SecrBS (23-04-2020)	
203753	Den Boer	het bericht 'Strategie voor gendergelijkheid: streven naar een Unie van gelijkheid'	04-05-2020	11-05-2020	Min		DGLZ	DMO	[redacted]	Behandelen	Behandelaar <- (08-05-2020)	UB (10-04-2020)
204492	Hijink; Van Gerven	de gevolgen van beleidskeuzes bij de bestrijding van de coronapandemie in Nederland	04-05-2020	11-05-2020	Min		DGV	PG	[redacted]	Paraferen	DirecteurPG (10-05-2020)	
204794	Marijnissen; Hijink	zelftesten voor corona	04-05-2020	11-05-2020	Min		DGV	PG	[redacted]	Behandelen	Behandelaar (20-04-2020)	
204529	Van der Staaij	ontwikkelingen op het gebied van seksuele gezondheid	05-05-2020	12-05-2020	Min	Stas	DGV	PG	[redacted]	Verzenden	SecrBS (01-05-2020)	
204651	Baudet	de 100 miljoen euro extra aan de WHO	05-05-2020	12-05-2020	BHOS	Min	DGV	PG	[redacted]	Paraferen	AdviseurDGV (11-05-2020)	
204694	Von Martels; Van Nispen	het bericht dat verenigingen voor jeugd- en jongerenwerk in de problemen komen door de coronacrisis	05-05-2020	12-05-2020	Min		DGV	S	[redacted]	Verzenden	SecrBS (08-05-2020)	
204561	Ploumen	Europese aanbesteding van medische apparatuur en hulpmiddelen	06-05-2020	13-05-2020	Min		DGCZ	GMT	[redacted]	Paraferen	AdviseurDGCZ (07-05-2020)	
204635	Westerveld	de continuïteit van jeugdhulp en geestelijke gezondheidszorg	07-05-2020	14-05-2020	Stas	Min	DGLZ	J	[redacted]	Behandelen	Behandelaar (23-04-2020)	
204608	Kerstens	het bericht '150 doden door corona in gehandicaptenzorg: 'Deze groep wordt vergeten'	07-05-2020	14-05-2020	Min		DGLZ	LZ	[redacted]	Behandelen	Behandelaar (23-04-2020)	

301332

204792	Asscher	nog steeds bestaande onduidelijkheid over het testbeleid	08-05-2020	15-05-2020	Min		DGV	PG	[redacted], [redacted], ([redacted])	Behandelen	Behandelaar <- (07-05-2020)	
204646	Van Gerven	de financiering voor wetenschappelijk onderzoek voor vaccinontwikkeling	08-05-2020	15-05-2020	MinMZS	Min	DGV	PG	[redacted], [redacted], [redacted] ([redacted])	Paraferen	DirecteurPG (10-05-2020)	
204793	Kuiken; Ploumen	het testen van politieagenten op corona	08-05-2020	15-05-2020	JenV	Min	DGV	PG	[redacted], [redacted], ([redacted])	Verzenden	SecrBS (06-05-2020)	
204865	Hijink; Marijnissen	het beleid voor testen en beschermingsmiddelen bij mensen die werken in de huishoudelijke verzorging	12-05-2020	19-05-2020	Min		DGLZ	DMO	[redacted], [redacted]. ([redacted])	Behandelen	Behandelaar (28-04-2020)	
204693	Peters	onderzoek waaruit blijkt dat Ritalin zonder goede diagnostiek worden voorgeschreven	12-05-2020	19-05-2020	Min		DGCZ	GMT	[redacted]. ([redacted])	Behandelen	Behandelaar (28-04-2020)	
204697	Hijink; Marijnissen	de handelswijze van Facilicom/Axxicom in de thuiszorg	12-05-2020	19-05-2020	Min		DGCZ	MEVA	[redacted], [redacted])	Behandelen	Behandelaar (28-04-2020)	
204735	Ploumen	de toegang tot abortushulpverlening ten tijde van de coronacrisis	12-05-2020	19-05-2020	Min		DGV	PG	[redacted], [redacted]. [redacted] ([redacted])	Paraferen	DirecteurPG (08-05-2020)	
204825	Van der Staaij	de gevolgen van de coronamaatregelen voor relatie- en opvoedingsondersteuning	13-05-2020	20-05-2020	Min		DGLZ	J	[redacted], [redacted]. ([redacted])	Behandelen	Behandelaar (29-04-2020)	
204760	Kerstens	het bericht 'Specialisten: nog te vroeg voor bezoek aan verpleeghuizen'	13-05-2020	20-05-2020	Min		DGLZ	LZ	[redacted], [redacted]. ([redacted])	Behandelen	Behandelaar (29-04-2020)	
204788	Hijink	het bericht Expertisecentrum Euthanasie stopt met hulp wegens corona	13-05-2020	20-05-2020	Min		DGV	PG	[redacted], [redacted]. ([redacted])	Paraferen	AfdelingshoofdPG-E EN FB (08-05-2020)	
204820	Kuiken	de Hoenderloo-groep	14-05-2020	21-05-2020	Min		DGLZ	J	[redacted], [redacted]. ([redacted])	Behandelen	Behandelaar (30-04-2020)	
204856	Hijink	stopzetten van de huishoudelijke verzorging in de gemeente Montferland	15-05-2020	22-05-2020	Min		DGLZ	DMO	[redacted], [redacted])	Verzenden	SecrBS (10-05-2020)	
204855	Kerstens	het bericht 'Ophef over stopzetten hulp van gemeente Montferland in coronatijd'	15-05-2020	22-05-2020	Min		DGLZ	DMO	[redacted], [redacted])	Verzenden	SecrBS (10-05-2020)	
204875	Hijink; Marijnissen	de briefing inzake het testbeleid en de persoonlijke beschermingsmiddelen	15-05-2020	22-05-2020	Min	MZS	DGCZ	GMT	[redacted]. [redacted] ([redacted])	Behandelen	Behandelaar (01-05-2020)	

204874	Hijink; Marijnissen	de productie van persoonlijke beschermingsmiddelen in Nederland	15-05-2020	22-05-2020	Min	MZS	DGCZ	GMT	[redacted]. [redacted] ([redacted])	Behandelen	Behandelaar (01-05-2020)	
204906	Van der Staaij	richtlijnen voor begrafenissen en kerkdiensten	15-05-2020	22-05-2020	JenV	Min	DGV	PG	[redacted], [redacted]. ([redacted])	Behandelen	Behandelaar (01-05-2020)	
204930	Van Gerven	de gevolgen van nieuwe Europese wetgeving voor de beschikbaarheid van medische hulpmiddelen en medische hulpmiddelen voor invitro diagnostiek.	18-05-2020	25-05-2020	Min		DGCZ	GMT	[redacted]. [redacted] ([redacted])	Behandelen	Behandelaar (04-05-2020)	
204912	Ploumen	over onzekerheid bij fysiotherapeuten als gevolg van uitblijven van informatie over de continuïteitsbijdrage van Zorgverzekeraars Nederland	18-05-2020	25-05-2020	Min		DGCZ	Z	[redacted], [redacted]. ([redacted])	Paraferen	AdviseurDGCZ (11-05-2020)	
204307	Van Gerven	het bijgesteld advies van het Capaciteitsorgaan 'Capaciteitsplan 2011-2024' en de opleidingscapaciteit van tandartsen.	19-05-2020	26-05-2020	Min	OCW	DGCZ	MEVA	[redacted], [redacted]. ([redacted])	Paraferen	AdviseurDGCZ (08-05-2020)	UB (06-05-2020)
205079	Kröger; Ellemeet	de berichten dat KLM weer wil gaan vliegen op diverse Europese steden	20-05-2020	27-05-2020	IenW	Min	DGV	PG	[redacted], [redacted]. ([redacted])	Behandelen	Behandelaar (06-05-2020)	
204979	Ouwehand	coronabesmettingen bij medewerkers van slachterijen en Vleesverwerkingsbedrijven	20-05-2020	27-05-2020	LNV	Min	DGV	VGP	[redacted], [redacted]. ([redacted])	Behandelen	Behandelaar (06-05-2020)	
205043	Diertens; Verhoeven	mondkapjes en het Landelijk Consortium Hulpmiddelen (LCH)	21-05-2020	28-05-2020	Min		DGCZ	GMT	[redacted]. [redacted] ([redacted])	Behandelen	Behandelaar (07-05-2020)	
205089	Hijink	het bericht 'Wie vormen het Landelijk Consortium Hulpmiddelen (LCH)?'	22-05-2020	29-05-2020	Min		DGCZ	GMT	[redacted]. [redacted] ([redacted])	Behandelen	Behandelaar (08-05-2020)	

Minister MZS

18 vragen waarvan 6 over de termijn.

Rood: Termijn Tweede Kamer is overschreden **Paars: Termijn aanleveren bij bewindspersoon overschreden**

Nr.	Stellers	Onderwerp	Termijn bwp	Termijn_Tk	Prim	Sec	DG	Dir	Behandelaar	Mijlpaal	Rol/Paraf.	StaVaZa
202972	Aartsen	het bericht 'Coronavirus bereikt onze winkels: producten worden duurder'	11-03-2020	18-03-2020	MinMZS		DGCZ	GMT	[redacted]	Behandelen	Behandelaar (26-02-2020)	
202535	Ploumen; Kerstens	het nijpende huisartsentekort	27-03-2020	03-04-2020	MinMZS	Min	DGCZ	CZ	[redacted]	Verzenden	SecrBS (27-03-2020)	UB (12-03-2020)
203247	Hijink; Kwint	het coronavirus en onderwijs	27-03-2020	03-04-2020	MinMZS	OCW	DGV	PG	[redacted]	Behandelen	Behandelaar (13-03-2020)	
204204	Hijink; Leijten	overwerk in relatie tot toeslagen	23-04-2020	30-04-2020	sFin	BZK; MZS; SZW	DGCZ	MEVA	[redacted]	Behandelen	Behandelaar (09-04-2020)	
204352	Marijnissen; Van Gerven	het rapport over de financialisering van big pharma	29-04-2020	06-05-2020	Min	MZS	DGCZ	GMT	[redacted]	Behandelen	Behandelaar <- (07-05-2020)	
204392	Ploumen	het geneesmiddelenbeleid tijdens de coronacrisis	30-04-2020	07-05-2020	MinMZS		DGCZ	GMT	[redacted]	Verzenden	SecrBS (06-05-2020)	
204538	Hijink	het pleidooi voor separate COVID-19 Ziekenhuizen	05-05-2020	12-05-2020	MinMZS		DGCZ	CZ	[redacted]	Verzenden	SecrBS (05-05-2020)	
204604	Hijink	het voorkomen van extra kosten voor mensen wier zorg is uitgesteld vanwege de coronacrisis	07-05-2020	14-05-2020	MinMZS		DGCZ	Z	[redacted]	Paraferen	AdviseurDGCZ (11-05-2020)	
204646	Van Gerven	de financiering voor wetenschappelijk onderzoek voor vaccinontwikkeling	08-05-2020	15-05-2020	MinMZS	Min	DGV	PG	[redacted]	Paraferen	DirecteurPG (10-05-2020)	
204637	Van Nispen	de financiële gevolgen en regelingen voor sportverenigingen	08-05-2020	15-05-2020	MinMZS	SZW	DGV	S	[redacted]	Behandelen	Behandelaar <- (08-05-2020)	UB (06-05-2020)
204696	Van den Berg	de fusieperikelen tussen het streekziekenhuis SKB en het Slingeland ziekenhuis	12-05-2020	19-05-2020	MinMZS		DGCZ	CZ	[redacted]	Behandelen	Behandelaar (28-04-2020)	
204728	Diertens; Westerveld	de gevolgen van de coronacrisis voor de sportsector	12-05-2020	19-05-2020	MinMZS		DGLZ	S	[redacted]	Behandelen	Behandelaar (28-04-2020)	

301332

204807	Hijink	het bericht ‘Ontslag dreigt voor ruim 50% fysiotherapeuten’	13-05-2020	20-05-2020	MinMZS		DGCZ	Z	[redacted], [redacted]. ([redacted])	Paraferen	AdviseurDGCZ (11-05-2020)	
204860	Kerstens	de berichten ‘Regio wil hulp minister bij ziekenhuissoap’ en ‘Nieuwe aflevering in ziekenhuissoap: vertrouwen opgezegd in Raad van Toezicht’	14-05-2020	21-05-2020	MinMZS		DGCZ	CZ	[redacted], [redacted]. ([redacted])	Behandelen	Behandelaar (30-04-2020)	
204859	Hijink	het bericht ‘SKB blaast fusie met Slingeland af’	15-05-2020	22-05-2020	MinMZS		DGCZ	CZ	[redacted], [redacted]. ([redacted])	Behandelen	Behandelaar (01-05-2020)	
204875	Hijink; Marijnissen	de briefing inzake het testbeleid en de persoonlijke beschermingsmiddelen	15-05-2020	22-05-2020	Min	MZS	DGCZ	GMT	[redacted]	Behandelen	Behandelaar (01-05-2020)	
204874	Hijink; Marijnissen	de productie van persoonlijke beschermingsmiddelen in Nederland	15-05-2020	22-05-2020	Min	MZS	DGCZ	GMT	[redacted]	Behandelen	Behandelaar (01-05-2020)	
205048	Ellemeet	continuïteit en kwaliteit van de ziekenhuiszorg in de regio	21-05-2020	28-05-2020	MinMZS		DGCZ	CZ	[redacted], [redacted]. ([redacted])	Behandelen	Behandelaar (07-05-2020)	

301332

Staatssecretaris

13 vragen waarvan 6 over de termijn.

Rood: Termijn Tweede Kamer is overschreden **Paars: Termijn aanleveren bij bewindspersoon overschreden**

Nr.	Stellers	Onderwerp	Termijn bwp	Termijn_Tk	Prim	Sec	DG	Dir	Behandelaar	Mijlpaal	Rol/Paraf.	StaVaZa
200810	Van Gerven	het bericht 'Met boeven vangt men boeven, Big Tobacco leert de douane het smokkelvak'	14-02-2020	21-02-2020	Stas		DGV	VGP	[redacted], [redacted] ([redacted])	Behandelen	Behandelaar <- (16-03-2020)	UB (30-01-2020)
202195	Westerveld; Ellemeet; Renkema	de berichten 'Expertisecentrum kreeg vorig jaar recordaantal euthanasieverzoeken' en 'Jongeren die in 2017 zelfmoord pleegden vaak verstrikt in web van zorg'	19-03-2020	26-03-2020	Min	Stas	DGV	PG	[redacted] [redacted] ([redacted])	Verzenden	SecrBS (08-04-2020)	UB (02-03-2020)
203117	Slootweg	het bericht dat veel private equity en buitenlandse partijen betrokken zijn bij fusies in de zorg	01-04-2020	08-04-2020	Min	Stas	DGLZ	LZ	[redacted], [redacted] ([redacted])	Verzenden	SecrBS (05-04-2020)	UB (17-03-2020)
203493	Van Gerven	de verbijstering van politici over de totstandkoming van Windpark Spui in Piershil/Nieuw-Beijerland. Is voor PG.	06-04-2020	13-04-2020	EZK	EZK; Stas	DGV	PG	[redacted], [redacted] ([redacted])	Behandelen	Behandelaar (23-03-2020)	
203757	Westerveld; Renkema; Kuiken	jeugdzorg en de (jeugd-)GGZ	13-04-2020	20-04-2020	Min	Stas	DGLZ	J	[redacted], [redacted], ([redacted])	Verzenden	SecrBS (29-04-2020)	
204487	Van Gerven	'sluip'marketing van de tabaksindustrie	04-05-2020	11-05-2020	Stas		DGV	VGP	[redacted] ([redacted])	Verzenden	SecrBS (06-05-2020)	
204529	Van der Staaij	ontwikkelingen op het gebied van seksuele gezondheid	05-05-2020	12-05-2020	Min	Stas	DGV	PG	[redacted] [redacted] ([redacted])	Verzenden	SecrBS (01-05-2020)	
204635	Westerveld	de continuïteit van jeugdhulp en geestelijke gezondheidszorg	07-05-2020	14-05-2020	Stas	Min	DGLZ	J	[redacted] [redacted] ([redacted])	Behandelen	Behandelaar (23-04-2020)	
204701	Van der Graaf; Kuik; Kuiken	de gevolgen van de coronacrisis voor mensen in de prostitutie	12-05-2020	19-05-2020	SZW	JenV; SZW; Stas	DGLZ	DMO	[redacted], [redacted]. [redacted] ([redacted])	Behandelen	Behandelaar <- (08-05-2020)	
204862	Kuiken	zelfmoordpreventie ten tijde van corona	14-05-2020	21-05-2020	Stas		DGCZ	CZ	[redacted], [redacted]. ([redacted])	Behandelen	Behandelaar (30-04-2020)	

301332

204861	Kuiken	een toename van geweld door verwarde personen	14-05-2020	21-05-2020	Stas	JenV	DGCZ	CZ	[redacted], [redacted]. [redacted] [redacted] ([redacted])	Behandelen	Behandelaar (30-04-2020)	
204858	Van Dam	het bericht 'Volop onbegrip tussen politie en ggz'	15-05-2020	22-05-2020	JenV	Stas	DGCZ	CZ	[redacted], [redacted]. [redacted] [redacted] ([redacted])	Behandelen	Behandelaar (01-05-2020)	
205077	Sazias	het advies van de Gezondheidsraad over COVID-19 en vaccinatie tegen pneumokokken	18-05-2020	25-05-2020	Stas		DGV	PG	[redacted], [redacted]. ([redacted])	Behandelen	Behandelaar (04-05-2020)	

3.a. Bestuurlijke kalender DGLZ

1. Extern

18/5	BAO	
19/5	10e Technische Werkgroep ZiK	
20/5	DG-overleg Decentralisatie Uitkeringen	
	Bilateraal Zorgtoeslag	MEVA
	Kennismaking [redacted] en [redacted] (wordt verplaatst)	LZ
26/5	DG-en overleg Sociaal Domein	
	[redacted] en [redacted]	Z
	[redacted] en [redacted] [redacted] (PWC) inzake Care Summit	
28/5	Periodiek overleg [redacted] en [redacted] [redacted] Actiz	Z
	Regiegroep Arbeidsmarktagenda 'Aan het werk voor ouderen'	MEVA

2. Intern

18/5	Vooroverleg TW ZiK (19/5)	
22/5	BO risicoverevening	Z
	Vervolgoverleg toekomst scenario's langdurige zorg	LZ
25/5	Vooroverleg Stuurgroep agenda PGB (28 mei)	
	Vooroverleg TW ZIK	
28/5	Stuurgroep agenda PGB	

3. Overleggen met bewindslieden

18/5	Directeuren Publieke Gezondheid	PG

4. Werkbezoeken, congressen, symposia, etc

-	-	-

5. Belafspraken

-	-	-

To: _Groep DBPZ-adviseurs[[redacted]@minvws.nl]
From: [redacted], [redacted], ([redacted])
Sent: Thur 5/7/2020 8:08:13 AM
Subject: Uit de btcb
Received: Thur 5/7/2020 8:08:14 AM

Ha jongens,

Paar puntjes uit de btcb:

- [redacted] gaat bij bwp na hoe zij tegenover minder vaak per week cijfers rivm publiceren staan.
- Morgen moet er een OMT adviesvraag de deur uit; gaat dan met name over impact van de batches (stappen)
- Er volgt volgende week geen OMT advies, is tijd nodig om bovenstaande door te rekenen
- NCTV gaat na of er wel/geen ICCb/MCCb volgt volgende week
- [redacted] vraagt om Q&A over hoeveel mensen je op bezoek mag hebben (heb ik uitgezet bij [redacted]).

Groet [redacted]



[redacted] [redacted]
Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport [redacted]
Parnassusplein 5 | 2515 XP | Den Haag | Postbus 20350 | 2500 EJ | Den Haag |
M 06 [redacted] | [redacted]@minvws.nl | www.rijksoverheid.nl |

To: [redacted], [redacted]. ([redacted])[[redacted]@minvws.nl]
Cc: [redacted], [redacted], [redacted] ([redacted])[[redacted]@minvws.nl]
From: [redacted], [redacted]. [redacted] ([redacted])
Sent: Wed 5/6/2020 2:13:35 PM
Subject: RE: Vragenlijstje voor pc vanavond
Received: Wed 5/6/2020 2:13:35 PM

Wat is het verschil tussen medische en niet-medische mondkapjes?
Voor niet medische mondmaskers zijn geen officiële standaarden en kunnen van diverse materialen worden gemaakt en zij dus ook niet voorzien van een CE-markering. Je ziet dan ook in de diverse landen veel verschillende type niet medische mondmaskers.
De chirurgische maskers worden in principe gedragen door de zorgverlener ter bescherming van de patiënt. Het nu bekende FFP2 masker is bedoeld om de drager te beschermen. Het niet medische masker waar nu over wordt gesproken over is ook ter bescherming van de omgeving voor zover dit uberhaupt zo is (verschillen deskundigen over van mening)

Van: [redacted], [redacted]. ([redacted])
Verzonden: woensdag 6 mei 2020 15:56
Aan: [redacted], [redacted]. [redacted] ([redacted])
Onderwerp: FW: Vragenlijstje voor pc vanavond


[redacted]
Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport
[redacted]
Adres: Parnassusplein 5 // Postbus 20350, 2500 EJ Den Haag
[redacted]

Van: [redacted], [redacted]. ([redacted])
Verzonden: woensdag 6 mei 2020 15:31
Aan: [redacted]) <[redacted]@minvws.nl>
Onderwerp: FW: Vragenlijstje voor pc vanavond

Mondkapjes
Het is een grote draai van 'mondkapjes helpen niet' naar 'mondkapjes verplicht in het OV'. Is het niet van tweeën een? Schijnveiligheid? Symboolpolitiek?
Wat is het verschil tussen medische en niet-medische mondkapjes?
U zegt dat mensen ook zelf mondkapjes mogen maken? Zitten daar specifieke vereisten aan? Is een omgeknoopte sjaal ook goed genoeg?
Waarom hoeven we bij de kapper geen mondkapje te dragen, terwijl anderhalve meter afstand houden niet mogelijk is? Eerder zei u nog dat nut en noodzaak van beschermingsmiddelen voor o.a. kappers en masseurs nog te onzeker was.
Mondkapjes: Nu wel, eerder niet nuttig? Wat is er veranderd?


[redacted]
Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport
[redacted]
Adres: Parnassusplein 5 // Postbus 20350, 2500 EJ Den Haag
[redacted]

Van: [redacted], [redacted]. [redacted] ([redacted]) <[redacted]@minvws.nl>
Verzonden: woensdag 6 mei 2020 13:29
Aan: [redacted], [redacted]. ([redacted]) <[redacted]@minvws.nl>; [redacted], [redacted]. ([redacted]) <[redacted]@minvws.nl>; [redacted], [redacted].
<[redacted]@minvws.nl>
CC: [redacted], [redacted]. [redacted] ([redacted]) <[redacted]@minvws.nl>; [redacted], [redacted]. ([redacted]) <[redacted]@minvws.nl>
Onderwerp: RE: Vragenlijstje voor pc vanavond

Beste allen,
Dit hangt volgens mij allemaal samen met de passage in de Kamerbrief waar [redacted] [redacted] en [redacted] mee bezig zijn. Weet dat zij ook al wat QA's hebben gemaakt maar heb niet scherp welke. Ik kan jullie dus ook even niet verder helpen.
Groet, [redacted]

Van: [redacted] <[redacted]@minvws.nl>
Verzonden: woensdag 6 mei 2020 13:27
Aan: [redacted] <[redacted]@minvws.nl>; [redacted] <[redacted]@minvws.nl>; [redacted] <[redacted]@minvws.nl>
CC: [redacted] <[redacted]@minvws.nl>; [redacted] <[redacted]@minvws.nl>
Onderwerp: RE: Vragenlijstje voor pc vanavond

Ha [redacted]
Ik zie zo snel geen vragen op terrein van CZ erin; ik stuur het even door naar [redacted] mbt de tweede en derde vraag over mondkapjes.
De rest is allemaal OMT-achtig.
Groeten, [redacted]

Van: [redacted] <[redacted]@minvws.nl>
Verzonden: woensdag 6 mei 2020 12:57
Aan: [redacted] <[redacted]@minvws.nl>; [redacted] <[redacted]@minvws.nl>
CC: [redacted] <[redacted]@minvws.nl>; [redacted] <[redacted]@minvws.nl>
Onderwerp: FW: Vragenlijstje voor pc vanavond

Hi,
Zie deze vragen van AZ, waarvan ik al gezegd heb dat we de antwoorden niet voor 13 uur gaan aanleveren. Welk tijdstip zou jullie wel lukken (ivm verwachtingmanagement richting AZ)?

PM meest actuele cijfers RIVM en IC

Zijn er harde grenzen/cijfers om te bepalen of de volgende stappen gezet kunnen worden of juist stappen terug gezet moeten worden? (ic-opnames? Doden? R0)

Mondkapjes

Het is een grote draai van 'mondkapjes helpen niet' naar 'mondkapjes verplicht in het OV'. Is het niet van tweeën een? Schijnveiligheid? Symboolpolitiek?
Wat is het verschil tussen medische en niet-medische mondkapjes?
U zegt dat mensen ook zelf mondkapjes mogen maken? Zitten daar specifieke vereisten aan? Is een omgeknoopte sjaal ook goed genoeg?
Waarom hoeven we bij de kapper geen mondkapje te dragen, terwijl anderhalve meter afstand houden niet mogelijk is? Eerder zei u nog dat nut en noodzaak van beschermingsmiddelen voor o.a. kappers en masseurs nog te onzeker was.
Mondkapjes: Nu wel, eerder niet nuttig? Wat is er veranderd?

Voor zover deze vragen al in de aangeleverd spreeklijnen beantwoord worden, hoeft dat niet opnieuw.
Dank en groet,
[redacted]

[redacted]
Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport
[redacted]
Adres: Parnassusplein 5 // Postbus 20350, 2500 EJ Den Haag
[redacted]

Van: [redacted] <[redacted]@minvws.nl>
Verzonden: woensdag 6 mei 2020 12:18
Aan: [redacted] <[redacted]@minvws.nl>; [redacted] <[redacted]@minvws.nl>
CC: [redacted] <[redacted]@minvws.nl>; [redacted] <[redacted]@minvws.nl>; [redacted] <[redacted]@minvws.nl>
Onderwerp: FW: Vragenlijstje voor pc vanavond

He [redacted]
Hier het verlanglijstje van AZ... volgens mij hadden we deze onderwerpen al in het vizier toch?
Groeten [redacted]

Van: [redacted]
Verzonden: woensdag 6 mei 2020 12:15
Aan: [redacted] <[redacted]@minaz.nl>
CC: [redacted] <[redacted]@minaz.nl>
Onderwerp: RE: Vragenlijstje voor pc vanavond

He [redacted]

Dat zijn er een hoop. Ik heb geel gemaakt waarvan ik denk dat het van VWS moet komen. Hadden jullie dat ook zo bedacht?
Dan geef ik dat mee aan de mensen die nu hard aan het tikken zijn.
Groeten [redacted]

Van: [redacted], [redacted]. [redacted] < [redacted]@minaz.nl>
Verzonden: woensdag 6 mei 2020 12:11
Aan: [redacted], [redacted]. ([redacted]) <[redacted]@minvws.nl>
CC: [redacted]. <[redacted]@minaz.nl>
Onderwerp: Vragenlijstje voor pc vanavond

Hoi [redacted] we zijn hier natuurlijk ook bezig met Q and A's. We zijn natuurlijk blij met al jullie input, maar hieronder de vragen die wij in elk geval willen opnemen. Misschien handig als jullie mensen deze even als checklist meenemen?

Groeten
[redacted]

[redacted]

301342

Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport

Minister MZS

Deadline: 22-05-2020

Directie Geneesmiddelen en Medische Technologie

Ontworpen door
[redacted], [redacted], [redacted] [redacted] ([redacted])

T
M (31)-615014165

Datum
01 May 2020

Kenmerk
1684427-204875-GMT

Zaaknummer
204875

Bijlage(n)
<vul hier het aantal bijlagen in>

Afschrift aan

nota

(ter beslissing) de briefing inzake het testbeleid en de persoonlijke beschermingsmiddelen

Uw kenmerk
2020Z07849

1 Aanleiding voor deze nota
De SP-fractie heeft Kamervragen gesteld over de uitspraken die dhr. [redacted] van het Landelijk Consortium Hulpmiddelen (LCH) heeft gedaan tijdens de technische briefing. Bijgaand treft u de concept beantwoording aan.

2 Beslispunten, advies en mogelijk alternatief
Ik adviseer u akkoord te gaan met bijgaande concept beantwoording.

3 Samenvatting en conclusies
In de Kamervragen wordt ingegaan op de werkwijze van het LCH. Over de toekomst van het LCH, inclusief hun prijsstelling en het voorkomen van andere mogelijke marktverstorende effecten op de reguliere PBM-markt wordt nog gesproken. Dit is om deze reden niet betrokken in deze Kamervragen. De vragen over testbeleid zijn al afgedaan in de meest recente Kamerbrief van 6 mei jl.

4 Draagvlak politiek
De vraag in hoeverre er nog tekorten zijn aan PBM, en de werkwijze van het LCH, heeft de politieke aandacht.

5 Draagvlak maatschappelijk en eenduidige communicatie
NvT

6 Financiële en personele gevolgen
NvT

7 Juridische aspecten en haalbaarheid

NvT

Directie Geneesmiddelen en Medische Technologie

Kenmerk
1684427-204875-GMT

8 Afstemming (intern, interdepartementaal en met veldpartijen)
Voor de beantwoording is input gevraagd van het LCH. Voor de vragen over niet-medische mondkapjes voor contactberoepen is inbreng gevraagd van PG.

9 Gevolgen administratieve lasten
NvT

10. Toezeggingen
NvT

11. Fraudetoets
NvT

[redacted], [redacted], [redacted] ([redacted])
[redacted]

301346

To: [redacted]@minvws.nl]; [redacted]@minvws.nl]
From: [redacted]
Sent: Mon 5/18/2020 1:21:17 PM
Subject: FW: Verzoek MMZS
Received: Mon 5/18/2020 1:21:17 PM
typen mondmaskers en gebruik LM.docx

Kunnen we deze gebruiken voor spreeklijn over mondmaskers?

[redacted]

AANVRAAGFORMULIER

Deadline voor indiening: 14 mei 2020 (14:00 u)

LEES ALSTUBLIEFT ALLE INSTRUCTIES IN BIJLAGE "TOELICHTING INDIENING PROJECTIDEE" VAN DE OPROEPTEKST ZORGVULDIG!

Wanneer u het formulier heeft ingevuld:

1. **Zet het formulier om naar een PDF file en controleer de details**
2. **Upload het complete formulier als een bijlage bij uw indiening in Projectnet**

(Let op: dit zijn twee verschillende links, gebruik maar 1 van de 2!)

ProjectNet: Aandachtsgebied 1 (voorspellende diagnostiek en behandeling)

ProjectNet: Aandachtsgebied 2 (zorg en preventie)

BASISGEGEVENS (voorpagina)

NAAM VAN DE HOOFDAANVRAGER:

[redacted] (10)(2e)

ORGANISATIE:

Radboudumc, Nijmegen

PROJECTTITEL:

Protection from airborne virus transmission in the care for corona patients

DATASTEWARD:

Wie is de datasteward die de open science en FAIR data planning in uw project ondersteunt? Zie de webinars op de ZonMw website om de datastewards te informeren en ondersteunen.

☒ Ik betrek een datasteward bij mijn project:
Naam: [redacted] (10)(2e)
Instituut: Radboudumc
E-mail: [redacted] (10)(2e) @radboudumc.nl
Was aanwezig bij de webinar: ☒ Ja ☐ Nee

☐ Ik heb nog geen datasteward.

Summary (remove when submit)
Healthcare workers who are taking care of corona patients have a high risk of infection. In addition to large droplets and splashes that contribute to an infection risk by direct contact and through surface contamination transmission can also occur when inhaling droplets and aerosols. To prevent the exposure to the SARS-CoV-2 virus healthcare workers wear respiratory protection equipment (RPE) such as a respirator often combined with a face shield. The most adequate type of RPE solutions is not well supported by research in the clinical setting. During this project we will study the emission of droplets and aerosols during normal breathing, speaking and coughing by patients and we will characterize the emissions from aerosol-generating medical procedures. Source measurements will be done close to the patient to study virus load by qPCR in small, intermediate and large droplets. The dispersion of airborne droplets and aerosols will be studied by collection of air samples at different distances in the room. Again, virus loads will be determined as a function of distance from the source. This information will be used to calibrate laboratory set-up to test efficiency of RPE solutions. A second use of this data is the construction of an exposure model to describe the transmission from the source to the receptor. This exposure model can be used to make informed decisions on mitigation of virus transmission contributing factors at the source (medical procedures) in the indoor environment (ventilation) and at the receptor (RPE solutions). We expect that the results of this research will inform decisions on adequate measures to reduce exposures to the virus in the interest of healthcare worker protection already in the first 6 months. Later in the project we will deliver data that can be used to derive a risk based safe level of virus in the air at the workplace. **(Word count 1887)**

301349

DONDERZOEKSVOORSTEL max 3 pagina's A4 (inclusief literatuurreferenties)	(voorpagina met basisgegevens niet meegerekend - font type Arial 10 pts)

1. PROBLEEMSTELLING EN DOELSTELLING(EN):

The method of transmission of SARS-CoV-2 has been a subject of much discussion since the virus was first reported. The WHO advice on SARS-CoV-2 infection prevention and control for health care workers is based on transmission through respiratory droplets and contact and until now only assumes the possibility for airborne transmission during aerosol-generating procedures [WHO, 2020). It is important to determine the role of airborne transmission of SARS-CoV-2 to be able to provide optimal respiratory protection equipment (RPE) used to protect health care workers from airbome transmission of the virus.
Currently, the use of type FFP2 or N95 respirators is considered good practice, especially in aerosol-generating procedures in COVID-19 (suspected) patients [WHO, 2020].
Research question 1 (RQ1): Is FFP2 is the only type of RPE that offers adequate protection to health workers during the care and treatment of patients with respiratory symptoms. This question is relevant and urgent during the current COVID-19 pandemic in view of the continuing (imminent) shortage of RPE, in particular respirators such as FFP2. For immediate use we would like to compare this option with that of the type IIR surgical mask and study combining RPE with face shields to also protect from large droplets and splashes.
Research question 2 (RQ2): To what extent are healthcare workers exposed to inhalable droplets (in size ranging down to aerosols) and how can this exposure be quantitatively characterized with respect to inhalable virus load supported by measurements and model simulations relevant to the care for patients in a clinical setting?
Research questions 3 (RQ3): RQ1 and RQ2 can feed in a risk-based approach to define the adequate protection of worker's health as soon as a safe virus load threshold has been established in cohort studies in populations of healthcare workers (such as the COCON study that is already funded by ZonMw). This research could then lead to a health-based occupational exposure levels OELs

2. PLAN VAN AANPAK:

The project plan consists of three steps:
Step-1: Clinical study: acquire data in a clinical setting as input for improvement of a laboratory set-up and provide data for exposure modelling.
Step-2: Laboratory set-up: further development of an existing laboratory set-up for testing RPE and face shields
Step-3: Source and dispersion modelling: Information from steps 1 and 2 will feed into an exposure model to simulate source strength, dispersion and protection scenarios

In **step-1** we will collect two types of air samples (near- and far-field) in a room used for the care for corona patients (Pan et al., 2019). Close to the patient we will collect near-field samples of 5-min in the breathing zone (30 cm from nose-mouth) at a flow of 3.5 L/min using Anderson three stage-cascade impactors to characterize the patient as a emission source during normal, breathing, speaking and cough. We will also characterize emission of planned aerosol–generating medical procedures such as Bilevel Positive Airway Pressure (BiPAP), Continuous Positive Airway Pressure (CPAP), Nasal High Flow (NHF) and sputum extraction. For this we will use a cascade impactor to differentiate between large, intermediate and small droplets (approximate ranges >5, 1-5, and <1 μm). In total we will collect 10 replicates of each condition. In each of these samples we will measure the concentration of viable virus. In parallel we will perform in situ measurements of the aerosol emissions using a Spraytec system (Malvern). For multiple far-field measurements at 1.5 m from the floor (number of measurements and distances to be determined in a predetermined grid) air samples will be collected using liquid impingers to collect airborne virus at a high flow (12.5 L/min, to compensate for the much lower expected concentrations). At the patient the virus load in each of the size fractions will be determined by QPCR. We will also invite 20 patients who are recovering from a confirmed COVID-19 infection to participate in *in situ* measurements with the Spraytec system of the emitted aerosols while normal breathing, speaking and coughing. In parallel an air sample will be collected with the cascade impactor to provide material for virus testing by QPCR. For the direct involvement of

patients. approval will be requested from the ethics board. In addition, we will interview the staff involved in patient care about their work practices and the use of protective equipment with emphasis on RPE. We will also collect contextual information in the patient care environment such as: room dimensions and lay-out, temperature/relative humidity characteristics, air exchange rate, ventilation system and air flow characteristics using helium filled soap bubbles (HFSB). From the analysis for the air samples and the particle size distribution we will calculate the virus load stratified by droplet size (>5, 1-5 and <1 µm), based on the data from the cascade-impactor measurements.

In **step-2** of this project we would like to simulate droplet and aerosol emissions using a laboratory model using water and artificial saliva with a fluorescent marker. For this research we will optimize an improvised laboratory set-up that we have used during the early phase of the crisis in March/April 2020. Briefly, we use a Savilex X cross flow nebulizer with open outlet to generate a spray of small to large droplets ranging in size from <1 to 100 µm. This spray is directed towards an anatomically correct head (Sheffield head). On this dummy head we will then place different RPE solutions with and without face shield that was developed at the Radboudumc Reshape Center by [redacted] (10)(2e) In the position of the mouth a membrane filter is placed for collection of a sample of the (small and large) droplets that may penetrate through the filter material of the respirator or by-pass the protection by side-seal leakage (so-called total inward leakage). This leakage will be quantified using a known concentration of a fluorescent marker to the spray. This marker is selected based on a high-water solubility and low vapor pressure, so even if the water would completely evaporate from the smaller aerosols, the non-volatile tracer could still be detected on the membrane filter with high sensitivity (<5 ng on the filter). We will standardize and monitor temperature and relative humidity conditions and (low) air velocity-controlled environment at standardized distances (e.g. 30, 60 and 90 cm). Initially, we used water as a model and in the project, we will do some verification measurements with a reconstituted artificial saliva to see to what extent the liquid rheology and viscosity would affect the particle size distribution of the generated spray of pure water. These measurements will be done using the Spraytec instrument and using Phase-Doppler Particle Analyser (TSI) in an existing measurement set-up of [redacted] (10)(2e) at the WUR. These measurement data will also be used to model the airflow and the trajectories of water droplets and aerosols of different sizes in **step-3**.

In **step-3** the data collected in **step-1** and **step-2** will be used to parameterize three models: a source strength model (S), a dispersion model (D) and a receptor protection model (RP). The S model describes the emissions from the (a) normal breathing, talking and coughing patient and (b) from the aerosol-generating medical procedures in part based on experimental and modelling work performed in the laboratory of [redacted] (10)(2e) TU Twente. Based on the data collected in sample grid of far-field samples and the contextual data of the ventilation systems and air flow data we will perform dispersion modelling for different particle sizes based on the PDPA measurements and existing modelling expertise of [redacted] (10)(2e) WUR. In collaboration with [redacted] (10)(2e) of NLR Netherlands Aerospace Center/DNW German Dutch Wind Tunnels we will study how adding a face shield would change the air flow pattern of the RPE at different air velocities due to turbulence caused by the edges of the face shield and which may lead to optimization of the face shield design. This will be described in the receptor protection (RP) model. With a suite of these three models an overall SDRP model is constructed that allows risk-based calculations in real life setting leading to informed decisions regarding mitigation strategies at the source. If this is not possible measures will be taken to reduce dispersion and if this does not lead to an appropriate level of protection a proper level of RPE can be defined in accordance with the occupational hygiene strategy (Deziel et al., 2020).

3. HAALBAARHEID VAN HET PROJECT:

TIJDSSCHEMA
Month 1-6: optimizing the current laboratory set-up for total inward leakage to test RPE solutions in response to imminent shortage in anticipation of a potential second wave of hospital admissions, where our results will support informed decisions for adequate use of RPE solutions.
Month 7-12: collection of air samples in the clinical care for corona patients
Month 13-18: calibrating laboratory set-up with conditions realistically reflecting the clinical practice and testing relevant RPE solutions combined with facemasks
Month 19-24: constructing a theoretical-numerical model to simulate exposure scenarios, taking into account source characteristics (droplet size distribution) of patients and aerosol-generating medical

procedures, ambient temperature and humidity conditions, and air ventilation and flow conditions.
MOTIVATIE HAALBAARHEID
This line of research started during the crisis when the Radboudumc was facing imminent shortage to protect healthcare workers during aerosol generating medical procedures and has been used to inform decisions in the Raboudumc. Our preliminary results were also shared with the OMT and the FMS (Wertheim et al., 2020). The test procedure was based on available knowledge and equipment (van Dijk et al., 2011; Scheepers et al. 2015, Scheepers et al. 2017). The laboratory set-up was based on a worst-case exposure scenario and designed as a 'stress test' for RPEs. Data collected in the clinic will be used to improve the set-up technically to achieve better reproducibility and also secure the possibility that our tests can be independently verified by other researchers. We will also calibrate our settings using clinical practice in the care of corona patients for external calibration, e.g. particle size distributions of certain aerosol-generating medical procedures, air flows in the rooms, more realistic time patterns and more realistic distances from the bed of the patient. For adequate communication of the project and its results to all stakeholders and the public we will work together with [redacted] of Schuttelaar & Partners.

4. RELEVANTIE VOOR DE PRAKTIJK:

Onderbouw de relevantie aan de hand van de in de subsidieoproep benoemde relevantiecriteria
Our test facility for determination of the total inward leakage is a contribution to the Landelijk Test Team Mondkapjes commissioned by the Ministry of EZK to independently perform conformity tests (based on the EN149:2009 standard) on FFP2-equivalend RPE solutions provided by Productie NL, a consortium of industrial partners who are producing FFP2 respirators in The Netherlands.
The results from our measurements will inform decisions regarding the RPE solutions that are tested so our results can immediately be used for decisions on RPE use policy, regarding current shortages in RPE supplies.
Second, we expect to generate knowledge that can support better understanding of the role of droplet and aerosol transmission in a clinical setting and the development of models to support risk calculations based on real-life exposure scenarios in hospitals and other settings for patient care such as nurseries.
Third, this research will also provide leads to develop additional methods to evaluate RPE for certification specifically for droplet and aerosol exposures.
We will share data with prof. P. Bluyssen and her team who are studying airborne transmission of SARS-CoV-2 in non-medical settings such as classrooms and offices at the TU Delft (proposal 'Beyond 1.5m: measures to reduce airborne transmission' (main applicant [redacted] TU Delft) that will be submitted in the same ZonMw COVID-19 call).

5. DEELNAME VAN DE STAKEHOLDER(S) (e.g. patiënten, zorgprofessionals, etc.):

?? Prof. dr. [redacted], expert groep infectiepreventie Federatie Medisch Specialisten
Beroepsvereniging Verzorgenden Verpleegkundigen (V&VN) **[nog te benaderen, wie kan dit op zich namen?]**
?? Dr. [redacted]
?? Drs. [redacted], [redacted]
?? Prof. dr. Maarten Honing, Landelijk Test Team Mondkapjes (ProQaris, TNO, Kalibra, TU Delft, Radboudumc, Ministerie EZK)
?? Prof. dr. Frans Russel, DECOS, Netherlands Health Council
?? Dr. ir. Atze Boerstra, ABB Binnenmilieu [en bestuurslid Ventilatie Installatietechniek]

6. LITERATUURREFERENTIES (optioneel):

1. [redacted]
2. [redacted], [redacted] Notitie Radboudumc: De mondneusmaskers ontmaskert. Nijmegen, 16 april 2020.
3. [redacted], Wu CY. Collection, particle sizing and detection of airborne viruses. J Appl Microbiol. 2019;127(6):1596-1611. doi:10.1111/jam.14278
4. [redacted] (2015) [redacted] 3:86–96
5. [redacted] FGBGJ, [redacted] AW (2017) [redacted]
6. [redacted] (2011) [redacted] 399(10):3573-8.

To: [redacted])[redacted]@minvws.nl]; [redacted])
([redacted]@minvws.nl)'[redacted]@minvws.nl]
From: [redacted])
Sent: Thur 5/28/2020 6:31:00 AM
Subject: RE: verzxoek vandaag
Received: Thur 5/28/2020 6:31:00 AM
PBM 27052020 v3 LM.docx

Hoi [redacted]

Wat mij betreft prima hoor.

Enkele opmerkingen/typefoutjes.

Groet,

[redacted]

Van: [redacted]) <[redacted]@minvws.nl>
Verzonden: woensdag 27 mei 2020 19:38
Aan: [redacted])' <[redacted]@minvws.nl>; [redacted]) <[redacted]@minvws.nl>
Onderwerp: FW: verzxoek vandaag

Hoi [redacted] en [redacted],

De bijlagen waar GMT bij staat zijn volgens mij oké of ben ik nu te moe aan het worden ;-)
Heb dit verhaal al wel doorgestuurd naar [redacted] Als jullie morgenochtend willen laten weten hoe jullie hier inzitten graag!

Vriendelijke groet

[redacted]

[redacted]
Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport
Directie Geneesmiddelen en Medische Technologie
Postbus 20350, 2500 EJ Den Haag
070[redacted] / 06 [redacted]

Van [redacted] <[redacted]@minvws.nl>
Datum: woensdag 27 mei 2020 5:25 PM
Aan: [redacted]) <[redacted]@minvws.nl>
Kopie: [redacted]) <[redacted]@minvws.nl>[redacted] <[redacted]@minvws.nl>, [redacted]
([redacted]) <[redacted]@minvws.nl>
Onderwerp: RE: verzxoek vandaag

Hoi [redacted]

Ik stuur deze even door naar jou voor de aanvullingen vanuit GMT. Ik heb de wijzigingen van [redacted] aangebracht.

@[redacted] Met het schrappen van de timeline vervalt het hele punt van de richtlijnen/uitgangspunten, denk ik. Of heb ik nu te enthousiast geschrapt?

M v g,

[redacted]

[redacted] <[redacted]@minvws.nl>
Verzonden: woensdag 27 mei 2020 16:22
Aan: [redacted] <[redacted]@minvws.nl>; [redacted] <[redacted]@minvws.nl>

CC: [redacted]) < [redacted]@minvws.nl>
Onderwerp: RE: verzxoek vandaag

Dank jullie wel!

Paar kleine dingen
- zou bij vet (hoeft niet vet) stellen ALGEMEEN PREVENTIEF gebruik niet zinvol is en ook niet wenselijk omdat dat we dan wel weer bijdragen aan tekort
- richtlijn -> uitgangspunten. Zou iets zeggen: dit waren uitgangspunten, dus er was al ruimte, maar we hebben expliciet gemaakt, nu lijkt het net alsof we pas per 1 mei iets mogelijk hebben gemaakt
- we kunnen nog zeggen: als het nodig is, moeten ze er ook zijn, verantwoordelijkheid van organisaties en inkopende partijen incl LCH

Timeline mag er af.

Zou dit dan aan [redacted] sturen met cc aan [redacted] dan kunnen zij toevoegen.

[redacted]

Verzonden met BlackBerry Work
(www.blackberry.com)

Van: [redacted] < [redacted]@minvws.nl>
Datum: woensdag 27 mei 2020 3:41 PM
Aan: [redacted] < [redacted]@minvws.nl>, [redacted] < [redacted]@minvws.nl>
Kopie: [redacted]) < [redacted]@minvws.nl>
Onderwerp: RE: verzxoek vandaag

Hoi [redacted]

Ik weet niet of GMT al iets heeft kunnen leveren. Heb spreeklijn maar in iets ander lettertype gezet en de ik-vorm eruit gehaald, twee passages vet gemarkeerd, tekst RIVM over gebruik pbm buiten ziekenhuis aan eind toegevoegd. Wellicht een basi.

M v g,

[redacted]

[redacted] < [redacted]@minvws.nl>
Verzonden: woensdag 27 mei 2020 11:01
Aan: [redacted] < [redacted]@minvws.nl>; [redacted] < [redacted]@minvws.nl>
Onderwerp: RE: verzxoek vandaag

Helaas, contact coalitie is vanmiddag en vanavond, heb wat rek gevraagd: 1530 bij mij en dan kijk ik snel en 16 uur af.
Motie heb ik net gestuurd: het gaat er ook om dat generiek dragen niet zinvol is en schaarste vergroot.
GMT maakt daarvoor een sommetje met LCH

Van: [redacted] < [redacted]@minvws.nl>
Verzonden: woensdag 27 mei 2020 10:43
Aan: [redacted] < [redacted]@minvws.nl>; [redacted] < [redacted]@minvws.nl>
Onderwerp: RE: verzxoek vandaag

Om hem helemaal scherp te krijgen: moet meer 'geschreven tekst' worden, maar zijn er specifiek elementen die nog moeten worden toegevoegd? De richtlijn iets meer uitgeschreven? Feitelijke verdeling nog wat cijfers toevoegen? En check: als het voor stemmingen volgende week is, kan het dan ook morgen of vrijdag worden aangeleverd?

Van: [redacted] < [redacted] @minvws.nl>
Verzonden: woensdag 27 mei 2020 09:32
Aan: [redacted] < [redacted] @minvws.nl>; [redacted] < [redacted] @minvws.nl>
Onderwerp: RE: verzxoek vandaag

prima

Verzonden met BlackBerry Work
(www.blackberry.com)

[redacted] < [redacted] @minvws.nl>
Datum: woensdag 27 mei 2020 9:29 AM
Aan: [redacted] < [redacted] @minvws.nl> [redacted] < [redacted] @minvws.nl>
Onderwerp: verzxoek vandaag

[redacted] en [redacted]

Vanwege stemming over motie wilders 75/75 en hoofdelijk stemming volgened week, evrzoek tot lijn op papier voor coalitie

- Richtlijnen /uitgangspunten wat staat er /aanpassingen
- Hoe werkt in praktijk uit/verdeling
- Uitbreiding naar mantelzorger etc

Bijgaande is bruikbaar. Maar moet meer in schrijftaal.

Gerda vandaasg niet, kan iemand anders oppakken?

Dan einde van de dag (16 u?) gereed? Dan kijk ik nog even mee.

[redacted]

To: [redacted]@minvws.nl]; [redacted]@minvws.nl]
From: [redacted]
Sent: Thur 5/14/2020 3:06:36 PM
Subject: RE: Concept NEN-spec Mondmaskers_versie_3.pdf
Received: Thur 5/14/2020 3:06:36 PM

Hoi [redacted] en [redacted],

IVNO maakte er ook al een opmerking over, maar toch even attentie op onderstaande alinea op pagina 22 van het concept NEN specificaties mondmaskers.

Hier wordt gesteld dat conducteurs FFP2 maskers zullen moeten gaan dragen. Dat kan echt niet: binnen de zorg wordt voor verzorging van Covid-19 patiënten slechts chirurgisch IIR aangehouden.
Dan kan je niet voor conducteurs stellen dat ze FFP2 nodig hebben, alleen omdat er eventueel iemand zou kunnen zijn die besmet is.

Voor personen die beroepsmatig werkzaam zijn bij het OV en personen die beroepsmatig gebruik moeten maken van het OV zullen op basis van de RI&E volgens art. 5 arbowet en art. 4.85 Arbo besluit beheersmaatregel moeten worden vastgesteld conform de arbeidshygiënische strategie (arbobesluit, art. 4.4). Indien de beheersmaatregel wordt vastgesteld door de werkgever (in overleg met OR) in de vorm van een persoonlijk beschermingsmiddel (PBM), dient deze PBM te voldoen aan arbobesluit art. 8.1
Het niet-medisch mondmasker is dus geen PBM en kan ook niet op basis van arbo-regelgeving worden gebruik, verstrekt of worden toegepast als beschermingsmiddel voor personen die beroepsmatig gebruik maken van het OV. Voor deze personen is het FFP2 masker de minimale bescherming.

Groet,

[redacted]

Van: [redacted]@minvws.nl>
Verzonden: donderdag 14 mei 2020 13:48
Aan: [redacted]@minvws.nl>
Onderwerp: FW: Concept NEN-spec Mondmaskers_versie_3.pdf

To: [redacted], [redacted]. [redacted] ([redacted])[[redacted]@minvws.nl]
From: [redacted], [redacted]. [redacted] ([redacted])
Sent: Mon 5/4/2020 5:06:07 PM
Subject: RE: Aant. overleg debat M MZS
Received: Mon 5/4/2020 5:06:07 PM

Wat [redacted])

[redacted]. [redacted]
Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport
Directie Geneesmiddelen en Medische Technologie
Postbus 20350, 2500 EJ Den Haag
070-[redacted] 06 [redacted]

Van: [redacted], [redacted]. [redacted] ([redacted]) <[redacted]@minvws.nl>
Datum: maandag 04 mei 2020 7:04 PM
Aan: [redacted] ([redacted]) <[redacted]@minvws.nl>, [redacted], [redacted]. ([redacted]) <[redacted]@minvws.nl>
Kopie: [redacted] ([redacted]) <[redacted]@minvws.nl>, [redacted] ([redacted]) <[redacted]@minvws.nl>, [redacted], [redacted]. [redacted] ([redacted]) <[redacted]@minvws.nl>, [redacted], [redacted]. [redacted] ([redacted]) <[redacted]@minvws.nl>
Onderwerp: Aant. overleg debat M MZS

H[redacted]. [redacted]
Zie hieronder mijn aantekeningen uit het overleg met de minister van [redacted]. Lijkt mij verstandig dat alle Q&A's bij jullie landen en dat wij ([redacted] en ik) zelf geen extra Q&A's uitvragen, maar dit via jullie loopt óf dat als er extra Q&a's worden uitgevraagd, we deze naar jullie sturen zodat er één dossier komt.
Ik ben zo telefonisch bereikbaar voor kort overleg.
Aantekeningen:
Debat
Onderwerpen:

1. **Mondkapjes**
2. **IC**
3. **Geneesmiddelen**
4. **Sport**

- Per onderwerp op een rij hebben wat we aan het doen zijn
- Stavaza
- Verwachting

➔ Start maken voor een spreektekst. Dit op basis van bestaand materiaal.
➔ Ook spreeklijn NS en contactberoepen voor de zekerheid aan MMZS geven.
➔ Aparte spreeklijn medische PBM en aparte spreeklijn niet-medisch PBM

Overkoepelend verhaal – één algemeen verhaal

- In control komen (wat hebben we gedaan); LCH, LCPS, LCG opgericht. Genoeg IC cap voor piek. LZ-kant PBM
- In control blijven:
  - o IC cap aan het opschalen
  - o ....

➔ Waar komen we vandaan, waar staan we nu. Illustratie verhaal. Verhaal over Bonanza gebruiken om te zeggen; en hierom hebben we LCH opgericht.

<u>Losse Q&A's</u>

- Bonanza toestand nav VK artikel
- Tijdlijnen mondkapjes
- Klare taal kapjes van Baudet
- TK vragen Baudet
- Vgl. met cijfers België.
- Beschermen vakkenvullers en buschauffeurs
- Wetenschappelijke analyse van het doet niet zoveel vs. we gaan PBM toch gebruiken. Uitgangspunt = OMT-advies + EDCD verhaal. Je kunt het dus doen, maar dan wel met verstand van gebruik + koppelen daar waar 1,5 meter niet te handhaven is.

- Voorstel [redacted] en [redacted] voor nazorg instituut.

Deadline: morgen 15h00 einde dag op papier.
Logistiek:
- 1 extra zaal, 1 pakketje op het eind.
- Minister communiceert per app

Raad
Volksgezondheid
& Samenleving

Parnassusplein 5
Postbus 19404
2500 CK Den Haag
T +31 (0)70 340 5060
[redacted]@raadrvs.nl
www.raadrvs.nl
Twitter: @raadrvs

Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport
Mevrouw [redacted]
Postbus 20350
2500 EJ Den Haag

Datum
3 mei 2020
Kenmerk
49.30.1684120/jvds
Doorkiesnummer
070-340 52 94
Betreft
Aanbieding advies '(Samen)leven is meer dan overleven'
Bijlage(n)
1

Geachte mevrouw [redacted],

Via deze weg brengen we u graag op de hoogte van de publicatie van het advies '(Samen)leven is meer dan overleven'. In het advies stelt de Raad voor Volksgezondheid en Samenleving (RVS) dat er meer ruimte moet komen voor maatwerk in de maatregelen als gevolg van de coronacrisis. Kwaliteit van leven en het verminderen van sociale- en gezondheidsrisico's zouden daarbij centraal moeten staan.

De RVS pleit voor een helder nationaal kader dat ruimte biedt voor een brede afweging van alle relevante onderdelen van kwaliteit van leven. De RVS ziet bijvoorbeeld mogelijkheden voor bestuurders van verpleeghuizen en zorginstellingen om zelf een afweging te maken over het beperkt toelaten van bezoek, in afstemming met hun cliënten, naasten en zorgprofessionals. Of mogelijkheden om een kind met een beperking wél naar de dagbesteding te laten gaan, omdat de druk op de rest van het gezin niet vol te houden is. Geen algemeen verbod op bezoek of algemene sluiting van dagbestedingen dus, maar ruimte voor de betrokken partijen om zelf verantwoordelijkheid te nemen.

Om te balanceren tussen duidelijke kaders én ruimte voor maatwerk is het nodig dat politieke besluiten door veel bredere kennis en ervaring dan alleen het huidige OMT worden gevoed. En dat de politiek zich niet achter deze kennis verschuilt, maar de breed beschikbare kennisbasis gebruikt voor het maken van eigen afwegingen. Het is tijd voor een overgang van crisisbestuur naar adaptief bestuur, juist vanwege de onzekerheid en complexiteit van de tijd die voor ons ligt. En dat we leren van de samenwerking en innovaties die nu zichtbaar zijn. Om met elkaar een veerkrachtige samenleving, nu en straks, vorm te geven.

Met vriendelijke groet,

[redacted]

[redacted],
[redacted]

[redacted]

[redacted],
[redacted]

To: [redacted]@minvws.nl]
From: [redacted]
Sent: Tue 5/5/2020 7:26:29 PM
Subject: RE: Het OMT heeft een afwegingskader vastgesteld voor veilig werkenbij contactberoepen
Received: Tue 5/5/2020 7:26:36 PM

Consequentie is nu wel dat hele stuk van Iz en de laatste versie van brief niet meer in brief megaan ….

Van: [redacted] < [redacted]@minvws.nl>
Verzonden: dinsdag 5 mei 2020 21:24
Aan: [redacted] < [redacted]@minvws.nl>
Onderwerp: RE: Het OMT heeft een afwegingskader vastgesteld voor veilig werken bij contactberoepen

Sorry, je hebt gelijk. Laatste deel LCH stond er nog. Maar weggevallen is volgens mij:

Bij goede zorgverlening moet voorop staan dat zorgverleners goed beschermd zijn. Ook in de zorg geldt daarom altijd dat daar waar niet noodzakelijk contact met covid patiënten of contact met patiënten die bepaalde symptomen die op covid kunnen wijzen moeten worden voorkomen. Essentieel is dus dat naast strikte hygiënemaatregelen, triage toegepast wordt. Daar waar zorg moet worden verleend aan covid (verdachte) patiënten heeft het RIVM richtlijnen vastgesteld voor de inzet van medische beschermingsmiddelen. Daarnaast geldt dat in de reguliere zorg soms medische beschermingsmiddelen worden benut. Met name voor de planbare urgente zorg is het van belang dat deze ook over voldoende medische beschermingsmiddelen kan beschikken om zichzelf en patiënten te kunnen beschermen.

En blijft het punt dat inkooptekst achterwege kan blijven.

Gr. [redacted]
Verzonden met BlackBerry Work
(www.blackberry.com)

Van: [redacted] < [redacted]@minvws.nl>
Datum: dinsdag 05 mei 2020 9:11 PM
Aan: [redacted] < [redacted]@minvws.nl>
Onderwerp: FW: Het OMT heeft een afwegingskader vastgesteld voor veilig werken bij contactberoepen

Dit is de tekst die ik eerder naar jou en [redacted] en [redacted] heb gestuurd in een poging afstemming tussen jullie tot stand te brengen.

[redacted] zou deze opnemen als deze nav jouw brief zou zijn geakkodeerd.

Begin en einde ontbreken nu in de tekst die jij hebt aangeleverd. Graag wil ik je vragen de voor jou belangrijke passages daar weer tussen te zetten en die aan te leveren.

Tekst die jij nu in de Kamerbrief hebt gezet benoemt een hele passage over LCH die relevant is voor de koepels maar niet in de brief hoeft. Graag die dus achterwege laten.

Gr. [redacted]

Verzonden met BlackBerry Work
(www.blackberry.com)

Van: [redacted] <[redacted]@minvws.nl>
Datum: dinsdag 05 mei 2020 6:17 PM
Aan: [redacted] <[redacted]@minfin.nl>, [redacted] <[redacted]@minvws.nl>, [redacted]) <[redacted]@minvws.nl>, [redacted], [redacted], [redacted] ([redacted]) <[redacted]@minvws.nl>
Kopie: [redacted], [redacted], [redacted] ([redacted]) <[redacted]@minvws.nl>
Onderwerp: Het OMT heeft een afwegingskader vastgesteld voor veilig werken bij contactberoepen

Collega's,

Obv brief die vanavond naar koepelorganisaties gaat over zorg buiten de ziekenhuizen gaat tekst brief over beschermen in de zorg er als volgt uitzien. (Krijgen dan drie stukjes over beschermen in de brief: Contactberoepen, OV en zorg). Graag vanavond jullie blik, dan make we `m daarna definitief voor de ministers.

To: [redacted] .[redacted]@minvws.nl]
From: [redacted]
Sent: Mon 5/18/2020 8:23:05 AM
Subject: RE: Graag reactie/aanvullingen voor morgen 14.00 uur en 16.00 uur.
Received: Mon 5/18/2020 8:23:05 AM

Ik bedoel, stuur die beiden naar mij.
[redacted]

Verzonden met BlackBerry Work
(www.blackberry.com)

Van: [redacted] . <[redacted]@minvws.nl>
Datum: maandag 18 mei 2020 10:12 AM
Aan: [redacted] <[redacted]@minbzk.nl>
Onderwerp: RE: Graag reactie/aanvullingen voor morgen 14.00 uur en 16.00 uur.

Prima.

Van: [redacted]
Verzonden: maandag 18 mei 2020 10:10
Aan: [redacted].
Onderwerp: FW: Graag reactie/aanvullingen voor morgen 14.00 uur en 16.00 uur.

[redacted]

Kun jij van de bijlage een platte mailtekst maken.
Dan bewerk ik die.
En die dat ook apart voor de tekst di[redacted]gisteravond stuurde.
[redacted]

Verzonden met BlackBerry Work
(www.blackberry.com)

Van: [redacted] . <[redacted]@minvws.nl>
Datum: zondag 17 mei 2020 11:25 PM
Aan: [redacted] <[redacted]@minbzk.nl>, [redacted]) <[redacted]@minvws.nl>
Kopie: [redacted]. <[redacted]@minvws.nl>
Onderwerp: RE: Graag reactie/aanvullingen voor morgen 14.00 uur en 16.00 uur.

Goedenavon[redacted]
Zie bijgaand de opmerkingen die[redacted]n ik hebben bij de Q&A's
Naast de aanpassingsvoorstellen in het document ook een aantal overkoepelende opmerkingen:

- Met enige regelmaat zien we terugkomen dat het LCH de kwaliteit controleert. Dit is feitelijke onjuist. Het LCH controleert de kwaliteit niet, dit doet het RIVM.
- Vraag 29. Hier hebben we een opmerking opgenomen voor een alternatieve insteek voor de beantwoording, die mogelijk meer recht doet aan de gestelde vraag.
- De cijfers die gebruikt worden zijn verouderde cijfers, voorstel is om woensda ochtend de cijfers bij te stellen aan de hand van de nieuwste rapportage die we dinsdag ontvangen.
- Vraag 55 gaat mogelijk ook over een beleidskeuze: Moet het LCH aan alle partijen in de zorg leveren, en mogelijk in de volledige vraag gaan voorzien?
- Verder hebben we overal in de tekst kapjes vervangen door mondmaskers
- De opmerkingen va[redacted]ebben we ook meegenomen in de voorstellen.

Met vriendelijke groet,
[redacted]

....
Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport
Parnassusplein 5|2511 VX|Den Haag
....
(+[redacted] [redacted]@minvws.nl

Van: [redacted] <[redacted]@minbzk.nl>
Verzonden: zondag 17 mei 2020 15:41
Aan: [redacted]) <[redacted]@minvws.nl>; [redacted]. <[redacted]@minvws.nl>
CC: [redacted]. <[redacted]@minvws.nl>
Onderwerp: FW: Graag reactie/aanvullingen voor morgen 14.00 uur en 16.00 uur.

[redacted]
Kijken jullie ook mee.
Graag morgenochtend jullie opmerkingen.
En goed dat we nu wat tegengas gaan geven!
[redacted]

Verzonden met BlackBerry Work
(www.blackberry.com)

Van: [redacted], [redacted]. ([redacted]) <[redacted]@minvws.nl>
Datum: zondag 17 mei 2020 3:25 PM
Aan: [redacted] <[redacted]@minbzk.nl>
Kopie: [redacted]) <[redacted]@minvws.nl>, [redacted]) <[redacted]@minvws.nl>, [redacted])
<[redacted]@minvws.nl>
Onderwerp: Graag reactie/aanvullingen voor morgen 14.00 uur en 16.00 uur.

[redacted]

Twee vragen:

1. Minister wil supersterk offensief verhaal over LCH als oplossing. Zie voorzet, graag jouw suggesties voor offensiever en tegelijkertijd strak (ook tov technische briefin[redacted]erhaal. Graag je reactie voor morgen 14.00 uur.
2. Hierbij de set q and a's waaraan we werken voor het debat. Vanaf vraag 42 nieuwe q's en bestaande q and a's die respectievelijk door jullie beantwoord danwel geactualiseerd moeten worden. Deze graag morgen uiterlijk 16.00 uur retour.

Verder denk ik goed als we morgen bespreken wat we van de laatste rapportage in brief zouden kunnen opnemen. Ik vind het vraag aanbod staatje mooi maar veriets ook ijzersterk verhaal waarom de isolatiejassen en schorten en handschoenen er nu niet zijn. Hoop trouwens van harte met jullie dat het vliegtuig vol handschoenen morgen landt.

Groet,
[redacted]

To: [redacted], [redacted]. ([redacted])[[redacted]@minvws.nl]; [redacted], [redacted][[redacted]@minvws.nl]
Cc: [redacted], [redacted] ([redacted])[[redacted]@minvws.nl]; [redacted], [redacted][[redacted]@minvws.nl]
From: [redacted], [redacted]
Sent: Mon 5/18/2020 11:35:54 AM
Subject: RE: Q en A's aanvulling [redacted] en [redacted] (wijzigingen te zien inbijlage)
Received: Mon 5/18/2020 11:35:54 AM

[redacted]
Fijn.
Zie wel hier en daar nog een punt van aandacht.
[redacted]

Verzonden met BlackBerry Work
(www.blackberry.com)

Van: [redacted], [redacted]. ([redacted]) <[redacted]@minvws.nl>
Datum: maandag 18 mei 2020 1:30 PM
Aan: [redacted], [redacted] <[redacted]@minbzk.nl>, [redacted], [redacted]. <[redacted]@minvws.nl>
Kopie: [redacted], [redacted]. [redacted] ([redacted]) <[redacted]@minvws.nl>, [redacted], [redacted]. <[redacted]@minvws.nl>
Onderwerp: RE: Q en A's aanvulling [redacted] en [redacted] (wijzigingen te zien in bijlage)

Dank je ik verwerkt het hier in e definitieve set Q&A's.
Met vriendelijke groeten,
[redacted] [redacted]
Ministerie van VWS
Directie GMT
K: [redacted]
☎ 070 [redacted] / 06- [redacted]

Van: [redacted], [redacted]
Verzonden: maandag 18 mei 2020 13:23
Aan: [redacted], [redacted]. ; [redacted], [redacted]. ([redacted])
CC: [redacted], [redacted]. [redacted] ([redacted]) ; [redacted], [redacted].
Onderwerp: FW: Q en A's aanvulling [redacted] en [redacted] (wijzigingen te zien in bijlage)

Ik heb in de tekst mijn voorstellen opgenomen.
Met hoofdletters.
Een aantal antwoorden kan veel strakker en korter!!!
En graag veel stevige tekst aan minister geven!!!
[redacted]
Verzonden met BlackBerry Work
(www.blackberry.com)

Van: [redacted], [redacted]. <[redacted]@minvws.nl>
Datum: maandag 18 mei 2020 10:50 AM
Aan: [redacted], [redacted] <[redacted]@minbzk.nl>
Onderwerp: Q en A's aanvulling [redacted] en [redacted] wijzigingen te zien in bijlage)

1. Q: Hoe gaat u snel opschalen (qua mensen/opleiden, materiaal en geneesmiddelen)?

- Er moet op korte termijn een plan klaarliggen. In dat plan wordt in ieder geval aandacht besteed aan de lessen uit de afgelopen periode, fasering en termijnen, personele bezetting en belastbaarheid van medewerker, de precieze organisatie van de zorg op de IC en benodigde apparatuur en geneesmiddelen, maar ook hoe we sturing geven aan de capaciteitsontwikkeling in de komende periode.
- Ook kijk ik nadrukkelijk naar de mogelijkheden om een beroep te doen op de IC-

capaciteit van buurlanden, met name Duitsland, waar wij de afgelopen weken uitstekend mee hebben samengewerkt en waarvoor ik hier nogmaals mijn dank uitspreek.

- Blijft het daarbij? Nee, want we zullen ook naar de toekomst toe ook voorbereid moeten zijn op een onverhoopt hogere vraag naar COVID-zorg boven op de hierboven genoemde 1700 IC-plekken. Daarom kijk in het plan ook naar een additioneel flexibel op te schalen IC-capaciteit, oplopend tot potentieel circa 3000 IC-bedden met behulp van een breder personeelsbestand en andersoortige apparatuur. Hoe dit er dan uit komt te zien, moeten we uitwerken.
- Ik benadruk hierbij dat wij bij alle scenario's voor de toekomst het draagkracht van verpleegkundigen en artsen zeer serieus nemen. Want we willen dat zij dit belangrijke vak de komende jaren op een gezonde manier kunnen blijven uitvoeren.
- De uitwerking van het opschalingsplan zal dan ook zorgvuldig gebeuren, met medeneming van de ervaringen en de inbreng van de achterbannen van VenVN, de NVIC en de FMS.

Bij doorvragen:
- Ik wil het LNAZ de opdracht geven om dit plan voor de zomer klaar te hebben.

2. Q: Hoeveel covid-patienten liggen momenteel in het ziekenhuis?

De stand van zaken op 7 mei (cijfers LCPS):
- Er zijn 584 Covid-patienten op IC-bedden in ziekenhuizen.
  - Waarvan 566 in Nederland
  - Waarvan 18 in Duitsland
- Er zijn 1286 Covid-patiënten op klinische bedden in de ziekenhuizen.

3. Q: Naar hoeveel IC capaciteit gaat u structureel opschalen?

- Er zal structureel meer nodig zijn dan de 1150 IC-bedden die er voorafgaand aan de Coronacrisis beschikbaar waren. We willen natuurlijk liever niet dat we die extra capaciteit straks moeten inzetten, maar we willen er wel klaar voor staan als het onverhoopt nodig is.
- Op basis van technische berekeningen van het LPCS en NVIC is de inschatting dat er – in ieder geval totdat er een vaccin beschikbaar is – gemiddeld 650 bedden voor Coronapatiënten nodig zijn.
- Die hoeven overigens zeker niet altijd en in totaliteit operationeel te zijn, maar ze moeten wel heel snel beschikbaar zijn als de vraag naar COVID-19 zorg weer toeneemt. En we zullen natuurlijk al eerder op de rem trappen om zo'n toename van Covid-patiënten op de IC te voorkomen.
- Daarnaast moet ook de reguliere zorg weer worden opgeschaald naar het normale niveau (circa 550 bedden) en moeten circa 350 bedden IC beschikbaar zijn voor de acute zorg.

- Met daarbij nog een kleine buffer van 150 bedden voor onvoorziene omstandigheden komen we daarmee uit op een totaal van structureel 1700 IC-bedden.
- Het moge duidelijk zijn een dergelijke structurele opschaling van de IC-capaciteit niet zomaar geregeld is. Dit vergt veel van mensen en middelen, zeker ook zo vlak na een periode die zeer intens is geweest voor het zorgpersoneel.
- We moeten dit dus goed doordenken en met alle partijen (VenVN, FMS, NVZ, NFU en de ROAZ-en) werken aan een gedragen plan. Ik streef ernaar om dat begin juni gereed te hebben.

4. Q: Waarom kan het structurele aantal IC bedden niet hoger zijn dan 1700?

- De eerste berekeningen van het LNAZ en het LCPS laten zien dat een structurele capaciteit van 1700 bedden voldoende is om de reguliere stroom van COVID-19 patiënten en niet-COVID-19 patiënten op te vangen.
- Daarbovenop wordt er nu ook gewerkt aan plannen voor het flexibel opschalen tot ongeveer 2400 IC bedden in Nederland als dat nodig is.
- Dit kan nodig zijn om te voorkomen dat we weer in een situatie terecht komen waarin we onvoorbereid en onder hoge druk de IC capaciteit moeten opschalen.
- Dat kan bijvoorbeeld gebeuren bij een tweede grote piek van COVID-19 patienten.
- Ook het gebruik maken van 600 IC bedden in Duitsland nemen we mee in deze flexibele fase.
- Je hoopt natuurlijk dat deze fase niet nodig is maar als dat wel zo is moet er goed nagedacht zijn over waar deze verder opschaling plaats moet vinden, hoe je omgaat met de inzet van personeel en apparatuur, wat je van mensen kan vragen enz.
- De komende periode wil ik deze plannen gaan uitwerken samen met de betrokken veldpartijen zodat we er klaar voor zijn als het nodig is.

5. Q. Brengen de derving van omzet door uitgestelde reguliere zorg in combinatie met extra kosten door de coronacrisis ziekenhuizen in financieel gevaar (bericht van NVZ)?

- Voor mij staat de continuïteit van zorg tijdens en na de coronacrisis centraal.
- Ik waardeer de enorme inzet die ziekenhuizen, maar ook alle andere zorgaanbieders en zorgverleners, tijdens deze crisis leveren.
- Het is duidelijk dat ook op financieel gebied de ziekenhuizen veel voor hun kiezen krijgen.
- Aan de ene kant verliezen zij omzet, omdat reguliere zorg wordt uitgesteld en aan de andere kant hebben zij meerkosten door de coronamaatregelen.
- Ik ben blij dat de zorgverzekeraars hun verantwoordelijkheid hierin nemen.
- Ten aanzien van omzetverlies door uitstel van reguliere zorg. Zo hebben de zorgverzekeraars op 1 mei de continuïteitsbijdrage-regeling vastgesteld.

- Deze financiële bijdrage compenseert de zorgaanbieders voor het omzetverlies dat zij lijden door de coronamaatregelen.
- Zorgverzekeraars gaan de komende weken in overleg met elk ziekenhuis om een maatwerkregeling hiervoor te treffen.
- Ten aanzien van de meerkosten door corona. Daarnaast vergoeden de zorgverzekeraars de meerkosten die ziekenhuizen door de coronacrisis maken.
- De NZa heeft hiervoor een prestatiebeschrijving gecreeërd die de ziekenhuizen (en andere zorgaanbieders) kunnen gebruiken om 'meerkosten corona' bij de zorgverzekeraars te declareren.
- Ten aanzien van het opnieuw opstarten van zorg. Nu er langzaam weer wat meer ruimte komt, ben ik verheugd om te zien dat ziekenhuizen volop bezig zijn om de reguliere zorg weer uit te breiden.
- De NZa speelt een belangrijke coördinerende rol hierbij.

6. Q: Welke zorg mogen paramedische zorgverleners op dit moment bieden?

- Op dit moment geldt voor paramedici nog steeds: lever zoveel mogelijk zorg op afstand.
- Alleen als de zorg noodzakelijk is, niet op afstand kan en niet kan worden uitgesteld kan de zorg face-to-face worden geboden.
- Hierbij dienen voldoende beschermingsmaatregelen genomen te worden.
- Paramedische beroepsgroepen hebben hiervoor een richtlijn opgesteld die is afgestemd met het RIVM.
- Gister is bekend gemaakt dat het verbod op contactberoepen wordt opgeheven. Dit gebeurt vanaf 11 mei.
- Vanaf dat moment geldt voor paramedici:
- Zorg mag face-to-face worden geleverd als patiënt en behandelaar geen Covid-gerelateerde klachten hebben.
- Dan zijn geen beschermingsmiddelen nodig. Wel moeten de algemene hygiënevoorschriften worden gevolgd.
- Het RIVM publiceert binnenkort een afwegingskader met meer details.
- Bij patiënten met Covid-gerelateerde klachten moet de zorg nog altijd zoveel mogelijk op afstand plaatsvinden of worden uitgesteld.
- Als dit niet mogelijk is, moet met persoonlijke beschermingsmiddelen worden gewerkt. Hiervoor geldt de door de RIVM en beroepsgroepen opgestelde richtlijn.

7. Q: Kunnen de medewerkers het wel weer aan om gelijk volle bak door te gaan?

- Er is veel zorgpersoneel ingezet bij de zorg voor COVID-19 patiënten. Hierbij hebben we het

over zorgverleners die al op de IC werkten maar ook personeel wat tijdelijk 'geleend' is bij andere afdelingen zoals OK personeel.

- Deze mensen hebben de afgelopen weken heel hard gewerkt en vaak meer diensten gedraaid dan normaal onder emotioneel zware omstandigheden.
- Van deze mensen kan niet onbeperkt zoveel gevraagd worden. We móeten rekening houden met de draagkracht en benodigde rustcapaciteit van verpleegkundigen, artsen en ander personeel.
- Dat betekent dus ook dat niet iedereen meteen volle bak door kan gaan. Dit is ook één van de redenen dat de reguliere zorg nog niet 100% terug is op het oude niveau en dat het tijd vergt om dit weer op te schalen.

8. Q: Wie bepaalt er welke patiënt er nu als eerst aan de beurt is bij het opstarten van de zorg?

- Dat bepaalt de zorgverlener zelf.
- Hij kan hierbij gebruik maken van de urgentielijst van de NZa die is opgesteld in samenwerking met het Zorginstituut en medisch professionals.
- Hierin staat welke zorg als eerste moet worden geleverd en welke zorg nog even kan wachten.
- Dit overzicht biedt handvatten voor zorgverleners;
- Maar in individuele gevallen kan hier altijd vanaf geweken worden als – naar professioneel oordeel van de arts – de zorgvraag van een patiënt daarom vraagt.

9. Q: Kan iedereen inmiddels weer reguliere zorg verkrijgen?

- Ten eerste wil ik benadrukken dat mensen altijd thuisarts.nl raadplegen of contact opnemen met hun zorgverlener als ze denken zorg nodig te hebben.
- Dan wordt samen met de zorgverlener bepaald of zorg op dat moment nodig is en of dat op afstand geleverd kan worden of op een zorglocatie.
- Gelukkig zien we dat het aantal spoedverwijzingen door de huisarts alweer bijna terug is op het niveau van voor de crisis.
- De zorgverleners doen er alles aan om zo snel mogelijk alle benodigde zorg weer op te schalen. Hier zit zeker een stijgende lijn is maar het zit nog niet op het niveau van voor de uitbraak van het Covid-virus.
- Hierbij moet namelijk rekening worden gehouden met de aanwezigheid van voldoende zorgpersoneel, medicijnen en apparatuur (bijvoorbeeld IC-bedden).
- Het ROAZ helpt bij de opschaling van de zorg door dit regionaal te coördineren. Ook de opgestelde urgentielijst biedt houvast en zorgt ervoor dat er goed gemonitord kan worden, zodat mensen in de ene regio niet veel langer moeten wachten dan de in een andere regio.
- Ik verwacht dat de ingezette opschaling van de reguliere zorg doorzet. De NZa informeert mij wekelijks over de voortgang en de eventuele regionale verschillen.

10. Q: Legt de urgentielijst niet te veel nadruk op de diagnose in plaats van op de klacht waarmee de patiënt komt?

- De urgentielijst is inderdaad opgesteld op basis van diagnoses.
- Dit zijn vrij brede begrippen. Dat geeft natuurlijk geen ultieme, alles-omvattende manier om alle mogelijke zorg te verdelen, maar het is op dit moment wel de beste manier.
- Het is ook geen wetmatigheid, het biedt de zorgverlener een praktisch handvat.
- Als de zorgverlener bepaalt dat op basis van de klacht van de patiënt afgeweken moet worden van de volgorde op de urgentielijst dan kan dat. Een patiënt kan in individuele gevallen altijd sneller geholpen worden, als de zorgvraag van de patiënt daarom vraagt.
- Dat geldt ook de andere kant op, als een patiënt in een diagnosegroep valt die hoog op de urgentielijst staat, maar de klacht hoeft niet snel behandeld te worden dan is nog even wachten met behandelen in deze tijd ook op zijn plaats

11.Q: Wat is de stand van zaken in de revalidatiezorg?

- Beroepsgroepen zijn hard bezig om de nazorg van patiënten met COVID-19 vorm te geven en te organiseren.
- Inzicht in de zorgbehoefte van de patiënt en capaciteit in de verschillende revalidatietrajecten is hier van groot belang.
- Om de zorgpartijen te ondersteunen onderneem ik een aantal acties:
    - Ik heb ZonMw de opdracht gegeven om de totstandkoming van een multidisciplinaire handreiking voor revalidatie/nazorg voor COVID-patiënten te coördineren en aan te sluiten bij de stappen die veldpartijen zelf al hebben gezet. Uit dit traject moet ook blijken welke patiëntgroepen er zijn en welke zorgbehoefte zij hebben.
    - Ik heb het Zorginstituut om advies gevraagd of de aanspraak in de Zvw voor de eerstelijns paramedische zorg passend is om de revalidatiezorg voor patiënten met COVID-19 op een goede manier te kunnen bieden.
- De NZa onderzoekt of er voldoende capaciteit is voor revalidatiezorg, welke patiëntenstromen (inclusief aantallen) er zijn en of er regie nodig is bij de verdeling hiervan. De NZa doet dit in afstemming met ZonMw.
- De IGJ inventariseert de actuele situatie in medisch-specialistische revalidatie-klinieken (MSR). Gekeken wordt naar o.a. de huidige MSR-zorg die wordt geleverd aan post IC COVID-19 patiënten en wat de verwachting is in toestroom van patiënten.

12.1 of meer q and a's over het GUPTA/Cardiologen verhaal

13 Q: Halen nog steeds veel patiënten hun medicijnen niet op bij de apotheek?

- Er zijn geen signalen dat veel patiënten hun geneesmiddelen niet ophalen.
- Sinds de invoering van de verschillende corona-maatregelen zagen apotheken in eerste instantie een piek in het ophalen van medicijnen op basis van herhaalrecepten.
- Deze lijkt inmiddels genormaliseerd en wat betreft herhalingsmedicatie op een gebruikelijk niveau te zitten.

- Het zijn met name de eerste uitgiftes van geneesmiddelen die achterblijven als gevolg van een afname in de reguliere zorg door de COVID maatregelen.

Fractie: Kamerlid:
Vraagnr:
14. **Q: Gaat u het preferentiebeleid opheffen om tekorten te voorkomen?**

- Nee, het preferentiebeleid is de verantwoordelijkheid van de zorgverzekeraars.
- Wel ben ik met zorgverzekeraars in gesprek op welke manier zij bij hun inkoop rekening houden met veranderende omstandigheden op de wereldmarkt in verband met COVID-19.

Fractie: Kamerlid:
Vraagnr:
15 Q: Worden tekorten veroorzaakt door het prijsniveau in Nederland?

- Tekorten worden niet veroorzaakt door het prijsniveau in Nederland.
- Als tekorten ontstaan zijn deze meestal wereldwijd en worden ze veroorzaakt door tijdelijke problemen bij productie of distributie.
- De prijs kan wél een rol spelen op het moment dat de productie weer op gang komt en het schaarse middel weer op de wereldmarkt komt.
- Om die reden is het belangrijk dat zorgverzekeraars vroegtijdig aanpassingen in hun inkoop doen op het moment dat er daadwerkelijk een tekort dreigt.
- Ook kan ik in zo'n specifieke casus dat er schaarste is besluiten om de WGP maximumprijs los te laten voor dat specifieke middel.

Fractie: Kamerlid:
Vraagnr:
16 Q: Hoe wordt bepaald welke geneesmiddelen gemonitord worden?

- De lijst met geneesmiddelen die gemonitord worden is een risicogerichte lijst. Dat wil zeggen dat dit geneesmiddelen zijn die internationaal of nationaal aangemerkt worden als producten die gevoelig zijn voor het optreden van een tekort.
- Er wordt begonnen met een lijst van 25 middelen in een testfase.
- Deze lijst wordt vervolgens gefaseerd uitgebreid
- Het CBG heeft een centrale rol in de samenstelling van de lijst met input vanuit marktpartijen.

Fractie: Kamerlid:
Vraagnr:
17 Q: 25 middelen monitoren is toch veel te weinig, waarom monitor je niet alle geneesmiddelen?

- In de proefperiode worden 25 middelen gemonitord.
- Vervolgens zal gefaseerd worden uitgebreid naar meer middelen op basis van een risicogerichte lijst.
- In overleg met de marktpartijen is gebleken dat dit het beste uitvoerbaar is.

Fractie: Kamerlid:
Vraagnr:
18 Q: Waarom werkt het meldpunt tekorten niet goed genoeg om momenteel de tekorten te voorkomen?

- De meldingen bij het Meldpunt geneesmiddelentekorten en –defecten blijven een belangrijke pijler van de aanpak. De verplichting om tekorten te melden bij het meldpunt door handelsvergunninghouders blijft bestaan.
- Echter deze meldingen komen vaak binnen in relatief laat stadium.
- Door voor specifieke risicoproducten vroegtijdig te monitoren geeft dit partijen de mogelijkheid om preventieve maatregelen te nemen die de situatie van het tekort kunnen verbeteren.

Fractie: Kamerlid:
Vraagnr:
19 Q: Hoe organiseert het CBG de monitor?

- De marktpartijen van zowel de vraagkant als de aanbodkant leveren gegevens aan bij een trusted third party.
- Deze gegevens worden doorgeleverd aan het CBG die signaleert of er een discrepantie is tussen hoeveel er van een geneesmiddel gevraagd wordt voor de komende maanden en de beschikbaarheid van een geneesmiddel.
- Wanneer hier een discrepantie wordt gesignaleerd neemt het CBG contact op met de betreffende handelsvergunninghouders zodat preventief maatregelen genomen kunnen worden om tekorten zoveel mogelijk te voorkomen.

Fractie: Kamerlid:
Vraagnr:
20 Q: Hoe wordt er omgegaan met acute geneesmiddelentekorten bij COVID medicatie?

- Op dit moment zijn er geen signalen dat er in de komende weken acute, onoplosbare tekorten gaan ontstaan van COVID medicatie, zoals IC geneesmiddelen.
- Desalniettemin vind ik het belangrijk om met partijen wel vast na te denken over de handelingsopties bij eventuele tekorten in de toekomst.
- Onder andere het borgen van een goede verdeling van schaarse geneesmiddelen en het maken van keuzes over alternatieve behandelopties zijn belangrijke aandachtspunten.
- Ik praat daarom de komende weken met veldpartijen over wat we al kunnen regelen en uitdenken om bij acute tekorten snel en efficiënt te kunnen handelen.
- Ik betrek hierbij partijen uit de eerstelijnszorg, langdurige zorg en ziekenhuiszorg.
- *[Eventueel: ik zal uw Kamer informeren over de afspraken die ik met partijen hierover maak].*

Fractie: Kamerlid:
Vraagnr:

21 Q: Hoe staat het ervoor met geneesmiddelentekorten?
Algemeen
- Onlangs (6 april 2020) heeft het meldpunt geneesmiddelentekorten en –defecten de rapportage over 2019 van het Meldpunt geneesmiddelentekorten en –defecten bekend gemaakt.
- Gebleken is dat er een verdubbeling heeft plaatsgevonden van het aantal verwachte leveringsproblemen (3070 ten opzichte van 1390 meldingen in 2018).
- Het ging om 1965 verschillende geneesmiddelen.
- Een melding hoeft niet te betekenen dat er daadwerkelijk een tekort ontstaat.

COVID-19
- De geneesmiddelenmarkt is door (de gevolgen van) COVID-19 erg onvoorspelbaar geworden, onder andere door lockdowns en productieonderbrekingen in India en China.
- Het risico op geneesmiddelentekorten kan daardoor in de komende maanden toenemen.
- Daarnaast is ook de wereldwijde vraag naar COVID-19 gerelateerde middelen, waaronder IC medicatie, sterk toegenomen.
- Goed inzicht in de voorraden en de (verwachte) vraag zijn cruciaal om op tijd dreigende tekorten te signaleren en preventieve actie te kunnen nemen.
- Sinds enkele weken monitort het Landelijk Coördinatiecentrum Geneesmiddelen (LCG) de voorraden en vraag van de corona-gerelateerde IC-medicatie.
- Daarnaast hebben de partijen in de gehele geneesmiddelenketen[1] ingestemd om ook voor de algemene geneesmiddelenvoorziening een monitor in te richten.
- Hiermee worden ook niet-corona gerelateerde geneesmiddelen gemonitord.
- Dit gebeurt tijdelijk, namelijk zolang de coronacrisis aanvullende risico's met zich meebrengt, en is op vrijwillige basis.
- Partijen kunnen zo zelf preventief maatregelen nemen om tekorten zoveel mogelijk te voorkomen.

Fractie: Kamerlid:
Vraagnr:
22 Q: U communiceert helemaal niks over geneesmiddelentekorten, wat gaat u daar aan doen?
- De afgelopen weken is in de kamerbrieven over de stand van zaken over COVID-19 aandacht geweest voor de beschikbaarheid van geneesmiddelen.
- Aanvullend op het reguliere meldpunt geneesmiddelentekorten en –defecten van de IGJ en het CBG is sinds enkele weken het Landelijk Coördinatiecentrum Geneesmiddelen opgericht om de beschikbaarheid van IC medicatie te monitoren.
- Daarnaast komt er vanaf 7 mei een tijdelijke monitor voor de algemene geneesmiddelenvoorziening.
- Daarnaast zullen we in overleg met partijen vanaf juni concrete afspraken maken om de ijzeren voorraad aan te leggen.

Fractie: Kamerlid:
Vraagnr:
23 Q: Is er sprake van acute tekorten?

- Voor geneesmiddelen waar tekorten dreigen heeft de IGJ een tekortenbesluit gepubliceerd, dat betekent dat deze geneesmiddelen bijvoorbeeld uit het buitenland gehaald mogen worden of dat deze geneesmiddelen onder bepaalde voorwaarden door apothekers mogen worden bereid.
- Op dit moment zijn er geen acute tekorten, dat wil zeggen geneesmiddelen waar geen alternatieven voor beschikbaar zijn bekend.

Fractie: Kamerlid:
Vraagnr:
24 Q: Wanneer is de IJzeren Voorraad nu eindelijk eens klaar?

- In de kamerbrief van 3 november heeft mijn voorganger aangekondigd dat het aanleggen van een ijzeren voorraad tijd nodig heeft - circa 1,5 tot 2 jaar.
- De uitbraak van het COVID-19 virus heeft tot gevolg dat het aanleggen van de ijzeren voorraad waarschijnlijk meer tijd nodig heeft.
- Begin juni vindt overleg plaats met de werkgroep geneesmiddelentekorten om de ijzeren voorraden te bespreken.
- Dan is ook het vervolgonderzoek van Gupta Strategists gereed naar de financieringssystematiek van de ijzeren voorraad.
- Het kabinet investeert 25 miljoen euro per jaar in de ijzeren voorraad voor de periode 2020-2024/2025 (met een oploop in 2020).
- Een groot deel van de extra kosten zal door de firma's en groothandels zelf worden gedragen.
- In de zomer zal ik de Kamer nader informeren over de operationalisering van de ijzeren voorraad.

Fractie: Kamerlid:
Vraagnr:
25 Q: Gaat u meer productie naar Nederland/ Europa halen?
Antwoord

- Eerder was al duidelijk dat de geneesmiddelenketen kwetsbaarder is geworden door het verminderen van het aantal productielocaties in derde landen (zoals China en India) en de verhoogde vraag op mondiaal niveau naar geneesmiddelen.
- De uitbraak van COVID-19 heeft dit nog duidelijker aangetoond.
- In de motie 25295 (lid Marijnissen en Heerma) is gevraagd om een voorstel voor versterking en uitbreiding van de productie van geneesmiddelen, vaccins en beschermingsmateriaal, in ons land en in Europa.
- De Kamer zal voor de zomer een eerste voorstel ontvangen over de voorgestelde aanpak.

Fractie: Kamerlid:
Vraagnr:

26 Q: Krijgen we nog wel alle geneesmiddelen uit andere landen?

- Vanwege de sterke internationale dynamiek, zijn, ondanks alle extra inspanningen, tekorten nooit volledig uit te sluiten.
- Verminderde productiecapaciteit door lockdowns, tekorten aan grondstoffen en logistieke uitdagingen door bijvoorbeeld exportverboden spelen daarin een grote rol.
- Er vindt hierover veel contact plaats op diplomatiek niveau, zowel Europees als bilateraal.
- Kortgeleden heeft de Indiase overheid de export van drie partijen hydroxychloroquine naar Nederland goedgekeurd.
- Dit is mede het resultaat van de goede diplomatieke betrekkingen.

27 Q Moet de beschikbaarheid van o.a. persoonlijke beschermingsmiddelen in de toekomst anders worden geregeld (bijv. regulering internationale handel essentiële goederen voor de volksgezondheid of meer productie in NL / Europa)?

- In de motie 25295 (lid Marijnissen en Heerma) is gevraagd om voor de zomer met een plan te komen hoe de productie van geneesmiddelen, vaccins en beschermingsmateriaal voor zowel de korte als lange termijn in ons land en binnen Europa versterkt en uitgebreid kan worden.
- Samen met andere departementen werken we aan zo'n plan waarbij we diverse Europese ontwikkelingen zullen betrekken.
- Daarnaast ondersteun ik – in nauwe samenwerking met de minister van EZK - verschillende nieuwe initiatieven om de nationale productie van beschermingsmiddelen op te starten.
- Ik ben ook met andere Europese landen in gesprek hoe we hierin samen kunnen werken, want ook in andere Europese landen lopen initiatieven op eigen productie op te starten.
- Ik bericht u hierover voor de zomer.

28Q In de media verschenen berichten dat België honderden miljoenen mondmaskers heeft ingekocht. Waarom lukt dat Nederland niet?

Let op met onderstaande cijfers, dit zijn de cijfers van de rapportage van afgelopen vrijdag (15-05-2020). In de vrijdag rapportage zijn de cijfers van de voorgaande dinsdag gecorrigeerd. Op dinsdag 19-05 komen weer nieuwe cijfers beschikbaar. Voorstel is om de onderstaande cijfers woensdag ochtend nogmaals te updaten.

- Ook het LCH heeft bestellingen van die omvang geplaatst
- Uit cijfers van het LCH blijkt dat zij de volgende middelen op dit moment ALS ORDERS in bestelling heeft:
    - Ruim 840 miljoen chirurgische mondmaskers
    - Ruim 128 miljoen FFP2 en FFP3 maskers

- o 500 miljoen handschoenen
- o 73 miljoen schorten en jassen.

- Sinds de start van het LCH zijn er substantiële aantallen producten uitgeleverd: o.a.
  - o 16,3 miljoen stuks chirurgische mondmaskers,
  - o 3,8 miljoen FFP2 maskers,
  - o meer dan 16 miljoen handschoenen en
  - o 2,5 miljoen jassen en schorten.
- Dit betreft producten die door het LCH ingekocht zijn en ook de hulpmiddelen die eerder door VWS gesourced zijn.

29 Q Hoe beoordeelt u werkwijze van NL in vergelijking met de wijze waarop andere landen voorzien in voldoende mondmaskers?

- De wettelijke eisen waaraan beschermingsmiddelen op de Europese markt moeten voldoen, zijn in alle lidstaten hetzelfde, want deze komen voort uit Europese wet- en regelgeving.
- Vanwege de schaarste aan persoonlijke beschermingsmiddelen die voldoen aan de Europese eisen, is het tijdelijk ook toegestaan om producten zonder CE-certificaat, maar met een gelijkwaardig certificaat van buiten Europa op de markt te brengen
- Dit is wel onder voorwaarden: het moet gebruikt worden ten behoeve van zorgverleners en in het kader van Covid-19.
- Leveranciers moeten via documentatie kunnen aantonen dat hun product een CE-certificaat heeft, of voldoet aan de eisen van dit gelijkwaardige certificaat van buiten Europa.
- De NVWA ziet erop toe dat bonafide beschermingsmiddelen worden verkocht en zorgaanbieders kunnen ook zelf (laten) testen.
- Het RIVM voert fysieke kwaliteitscontroles van de materialen die door het LCH worden ingekocht en test deze als ze zijn aangekomen in Nederland OP DE LCH LOKATIE

Het antwoord op deze vraag kan ook anders worden benaderd. Namelijk:

- **In Nederland wordt zowel op de filtratie als op de fit van de maskers getest. Dit is belangrijk omdat als een masker niet goed past er aan de zijkant sprake is van een lek, waardoor het masker niet de gewenste veiligheid kan bieden.**
- **Ik ben daarom heel blij dat we in Nederland goed letten op deze kwaliteitsaspecten. Ik vind het namelijk van het grootste belang om onze hulpverleners de juiste materialen en daarmee de juiste bescherming te bieden.**

30 Q: Kunnen zorginstellingen ook buiten het LCH beschermingsmiddelen inkopen?

- Ja
- Het LCH heeft tot doel om voor de Nederlandse gezondheidszorg tijdelijk te voorzien in de

extra behoefte aan beschermingsmiddelen als gevolg van het Coronavirus.

31 Het LCH reageert te traag op aanbiedingen

. DIRECT NA DE START IS HET LCH GESTART MET INKOOP? DAARDOOR IS HET GEUKT OM HEEL SNEL BESCHERMINGSMIDDELEN NAAR NEDERLAND TE KRIJGEN. DAT IS EEN GROTE VERDIENSTE ALS JE WEET HOE GROOT DE INTERNATIONALE STRIJD OM HULPMIDDELEN IS.
DAARNAAST HEEFT HET LCH DE AANBIEDINGEN OPGEPAKT.

- In de eerste weken na oprichting heeft het LCH meer dan 10.000 aanbiedingen van particulieren en bedrijven ontvangen, die persoonlijke beschermingsmiddelen zouden kunnen leveren.
- De vele aanbiedingen die het LCH ontvangt zijn allemaal zorgvuldig gecontroleerd op onder meer de kwaliteit, hoeveelheid, beschikbaarheid en locatie.
- Gelet op de omvang van het aantal aanbiedingen kan het zijn dat een reactie langer op zich heeft laten wachten dan wenselijk is.
- Zoals in eerdere debatten is toegelicht was een HEEL GROOT deel van deze aanbiedingen niet bruikbaar, bijvoorbeeld omdat er woekerprijzen werden gehanteerd, voorraden bij navraag toch niet beschikbaar bleken, of niet aan de gestelde kwaliteitseisen kon worden voldaan.
- Het LCH heeft op dit moment 50 leveranciers van persoonlijke beschermingsmiddelen, via deze aanvoerkanalen is het LCH in staat om grote hoeveelheden persoonlijke beschermingsmiddelen in te kopen en naar Nederland te vervoeren. DIT BETEKENT DAT OP DIT MOMENT AANBIEDINGEN DIE HETZELFDE BIEDEN ALS AL IN DE GEBRUIKTE AANVOERLIJNEN ZIT, NIET MEER NODIG ZIJN. WEL KIJKT HET LCH NOG ACTIEF NAAR AANBOD UIT ANDERE LANDEN DAN CHINA, BIJ VOORKEUR IN EUROPA.

32 Waarom kan het LCH niet sneller werken als het gaat om leveringen?

- HET LCH LEVERT OP DIT MOMENT DIRECT. VAAK KAN BINNEN EEN DAG GELEVERD WORDEN.

. OP DIT moment heeft het LCH voldoende producten op voorraad om aan de huidige vraag uit de zorg te kunnen voldoen.

- Ook heeft het LCH inmiddels grote hoeveelheden persoonlijke beschermingsmiddelen in bestelling.

VOLGENS MIJ KAN DE REST VAN HET ANTWOORD ERUIT

- Het blijft echter een logistieke uitdaging om alle producten naar Nederland te transporteren.
- Helaas blijven er ook onzekerheden in de snelheid van levering van beschermingsmiddelen vanuit de fabrieken.
- Ten eerste moeten veel bestellingen nog worden geproduceerd
- Daarna moeten de producten worden opgeleverd en vervolgens moeten ze, vaak uit Azië via een luchtbrug naar Nederland worden vervoerd, wat gepaard met meerdere

logistieke schakels die tijd en inzet vergen. Het LCH zet ook treinen en schepen in en blijft op zoek naar leveranciers uit nieuwe landen om het risico van aanvoer te mitigeren.

- Daarnaast worden alle leveringen ook aan een kwaliteitscontrole onderworpen in het opslagcentrum van het LCH, door het RIVM, voordat ze kunnen worden verspreid onder de zorginstellingen.

33 Q Het LCH wijst bestellingen af die andere lidstaten wel aannemen? Loopt het LCH geen aanbiedingen mis?

- NEDERLAND ZIET STRIKT TOE OP DE AFGESPROKEN KWALITEITSEISEN

. IK vind het van belang dat ingekochte beschermingsmiddelen door het LCH aan de (JUIST WEG) veiligheidseisen voldoen, en fysiek op kwaliteit zijn gecontroleerd voordat ze aan zorginstellingen worden uitgeleverd.

REST VAN HET ANTWOORD KAN ERUIT!

- Vanwege de schaarste aan persoonlijke beschermingsmiddelen die voldoen aan de Europese eisen, is het tijdelijk ook toegestaan om producten zonder CE-certificaat, maar met een gelijkwaardig certificaat van buiten Europa op de markt te brengen
- Dit is wel onder voorwaarden: het moet gebruikt worden ten behoeve van zorgverleners en in het kader van Covid-19.
- Leveranciers moeten via documentatie kunnen aantonen dat hun product een CE-certificaat heeft, of voldoet aan de eisen van dit gelijkwaardige certificaat van buiten Europa.

34 Waarom heeft u het initiatief van snorkelmaskers afgewezen?

- De maskers zijn een mooi innovatief initiatief.
- Er zijn enkele honderden initiatieven bij mij en mijn collega van EZK en het LCH binnengekomen voor productielijnen in Nederland.
- Ieder initiatief is op inhoudelijke criteria beoordeeld in een periode van 2-3 weken.
- Hierbij is onder meer gekeken naar initiatieven die qua bescherming en qua gebruik zo veel mogelijk aansluiten op reeds gebruikte persoonlijke beschermingsmiddelen.
- Ook wordt gekeken of een initiatief tijdig gerealiseerd kan worden voor de zorg, maar ook naar de vraag of een product voldoet aan de kwaliteitsnormen en certificeringen.
- Het snorkelmasker is daarbij niet geselecteerd en de betrokken partijen hebben daar begin april reactie op gekregen.
- Niets staat partijen in de weg op het product zelf op de markt te brengen, als het aan de gestelde kwaliteitseisen voldoet.
- De maskers moeten op dit moment worden gecertificeerd door een notified body, niet door VWS.
- Ik heb de notified body geattendeerd op de maskers. Certificering zal evenwel tijd vragen, juist omdat het zo innovatie is kun je het moeilijk vergelijken met een gelijksoortig product.

35 Hoe staat het nu met de productie in Nederland van persoonlijke beschermingsmiddelen?

- Het eerste initiatief [ER ZIJN TOCH AL TWEE PRODUCENTEN?!) van productie van FFP2 maskers is gestart. Twee andere initiatieven zullen naar verwachting over pm (????)weken starten met de daadwerkelijke produceren.
- Voor de productie van chirurgische maskers zijn de machines in Nederland aangekomen. Pm contracten. WE HEBBEN NU TOCH AAL AFSPRAKEN?
- Brillen en spatschermen worden geproduceerd in Nederland

36 Q Hoe ziet u de productie van medische hulpmiddelen voor zich voor de langere termijn?

- EZK en VWS werken samen een plan uit om productie in Nederland strategisch vorm te geven. Hier gaat een werkgroep de komende tijd mee aan de slag
- Voor de zomer wordt u hier nader over geïnformeerd.

37 Q Wat is er mogelijk met afgekeurde maskers? Kunnen deze nog op alternatieve wijze worden ingezet en wat is de rol van het LCH hierbij?

- Het LCH heeft u vorige week [[IS DAT DE TECHNISCHE BRIEFING? SVP DAT ZEGGEN, IS NIET VORIGE WEEK!! toegelicht op welke wijze door het RIVM de kwaliteit van ingekochte beschermingsmiddelen wordt gecontroleerd.
- Daarbij kijkt het RIVM onder andere naar de fit, dus de aansluiting op het gezicht, de filtrage en de certificering.
- Soms is het mogelijk om maskers die zijn afgekeurd, toch nog geschikt te maken voor de zorg. Dat kan bijvoorbeeld door de aansluiting op het gezicht nog te verbeteren. Het LCH geeft altijd een instructie mee voor het goede gebruik van beschermingsmiddelen. Op dit moment worden deze niet uitgeleverd, omdat er voldoende voorraad maskers is om aan de huidige vraag in de zorg te kunnen voldoen.
- Momenteel laat ik onderzoeken of mondmaskers waarbij het filter niet volledig voldoet aan de prestaties die worden geclaimd door de leverancier, mogelijk wel buiten de zorg kunnen worden ingezet.

38
Donorwet
Q Waarom gaat de wet op 1 juli gewoon in?

- Dit is de datum die sinds het begin van de campagne meer dan 1 jaar geleden overal is genoemd.
- Het huidige register is er bovendien niet op berekend om veel langer dan 1 juli in de lucht te blijven en het nieuwe register – met enkele nieuwe functionaliteiten - kan alleen 'live' gaan als de wet van kracht is.
- Tot slot biedt uitstel ook geen zekerheid omdat het verdere verloop van de crisis lastig valt

te voorspellen.

39 Donorwet

Q Waarom kiest u er voor om mensen later aan te schrijven?

- Ik zie en begrijp dat Nederlanders veel bezig zijn met de gevolgen van Corona. Ik wil mensen meer tijd gunnen voor de belangrijke keuze over orgaandonatie.
- Daarom zal ik de brieven aan iedereen boven de 18 jaar die nog geen keuze heeft gemaakt pas vanaf 1 september 2020 versturen.
- Ook neem ik voor dit proces meer tijd. Uiteindelijk zal iedereen medio 2021 in het Donorregister staan, hetzij met een actieve keuze, hetzij onder de vermelding 'geen bezwaar tegen orgaandonatie'.

40 Q Waarom kan de productie in NL niet sneller worden opgeschaald?

- HET IS EEN enorme prestatie van de betrokken bedrijven dat ZO SNEL MET PRODUCTIE IS GESTART. SAMEN MET DE BEDRIJVEN ZIJN WIJ ERIN GESLAAGD OM EEN ENKELE WEKEN ALLES VOOR ELKAAR TE KRIJGEN. DAT IS GEEN GERINGE KLUS ALS JE ZIET WAT MOET GEBEUREN VAN KWALITEITSCHECKS VOOR DE PRODUCTIE TOT EN MET FINANCIELE AFSPRAKEN OVER AFNAME VAN BESCHERMINGSMIDDELEN.
- De productie-initiatieven zijn echter uiteraard ook afhankelijk van de beschikbaarheid van grondstoffen en machines en de benodigde certificering.
- Waar nodig en mogelijk ondersteunt de overheid in het vervoer en import van deze grondstoffen.

41 Waarom is de productie in NL niet eerder op gang gekomen?

- Ik herken niet het beeld dat de productie in Nederland niet snel op gang is gekomen. INTEGENDEEL!!!!!
- Na het binnenkomen van enkele honderden initiatieven om productie op te zetten is er in hoog tempo een analyse gemaakt van deze voorstellen.
- Kort daarna heb ik de meest kansrijke en relevante initiatieven geselecteerd, waarna deze bedrijven snel aan de slag konden.
- Ik vind het een enorme verdienste van de verschillende betrokken bedrijven dat er nu al spatschermen, brillen, FFP maskers en beademingsapparaten worden geproduceerd en dat de productie van chirurgische maskers ook van start gaat.
- Deze initiatieven zijn uiteraard ook afhankelijk van de beschikbaarheid van grondstoffen en machines en de benodigde certificering.

42 Er wordt gezegd dat Nederland meer mondmaskers uit China kan halen dan nu gebeurt (Nieuwsuur uitzending – [redacted] (10)(2e) [redacted] (10)(2e) [redacted] (10)(2e)).

TE DEFENSIEF. ZEG GEWOON: DAT KLOPT op DAT MOMENT. INMIDDELS DUS VEEL EXTRA INGEKOCHT!!!!!!

- Er zijn verschillende aanbieders van medische beschermingsmiddelen in Nederland. Die leverden ook al aan zorgaanbieders voor de Corona crisis. En die leveringen lopen

waar mogelijk ook door.

- Het LCH is er om naast de reguliere inkoopkanalen, beschermingsmiddelen in te kopen die aanvullend nodig zijn in de zorg, als gevolg van de Corona crisis. Zij koopt nu grote hoeveelheden in. Inmiddels ruim 841M chirurgische maskers en ruim 126M FFP2 maskers.
- Ook kunnen er nieuwe producenten en aanbieders komen van medische beschermingsmiddelen voor de zorg. Ik kan me daar alles bij voorstellen nu de vraag zo groot is.
- Het is een open markt. Daarbij zeggen wij wel medische beschermingsmiddelen zijn voor de zorg. Zorg als leverancier dus dat ze daar terecht komen en niet ergens anders.
- En laten we proberen als Nederlanders in China elkaar niet te beconcurreren op dezelfde spullen. Daardoor komt er niet altijd meer naar Nederland, maar gaat de prijs wel verder omhoog.
- Misschien lijkt er nu een markt van overvloed maar dat is een vertekend beeld. Medische beschermingsmiddelen als mondmaskers en isolatiejassen maken allemaal gebruik van een belangrijke grondstof – meltblown – die vooralsnog maar beperkt beschikbaar is. Wel kijken ook bedrijven in Nederland naar de mogelijkheden deze grondstof te produceren. Dat juich ik toe.

43 Wat is stand **Casus Forum van Democratie - Schiedam**
Spreeklijn

- Tijdens de technische briefing heeft FvD (Hiddema) een vraag gesteld over de afwijzing van een partij mondmaskers uit Schiedam. Dit naar aanleiding van een artikel in het AD.
- Dit betreft het bedrijf Ostrichoo in Schiedam.
- Het AD heeft in een artikel ook de prijzen genoemd waarvoor Ostrichoo de maskers aanbiedt. Deze prijzen zijn ver boven de prijs waarvoor LCH nu inkoopt.
- LCH heeft in technische briefing van 30 april aangegeven dat zij sinds 23 maart met Ostrichoo/Harm Prins in goed gesprek is.
- Er IS een aantal partijen mondmaskers bij Ostrichoo afgenomen, zowel FFP2 maskers als chirurgische maskers.
- Daarnaast zijn een aantal partijen afgekeurd, omdat de kwaliteit als onvoldoende werd beoordeeld.

43-49 vragen in setje minister dit weekend

50. Waarom geen chirurgische maskers voor alle Nederlanders? ([redacted] Nieuwsweekend 16 mei) U subsidieert nu mondmaskers voor de zorg via het LCH; dat kunt u voor iedereen doen. Ze kunnen

gewoon bij de supermarkt worden aangeboden.
Het OMT is daar heel helder over:

- Medische mondneusmaskers dienen gereserveerd te worden voor gebruik in de zorg en dienen gebruikt te worden conform de vigerende adviezen.
- Het OMT adviseert geen algemeen gebruik van niet-medische mondneusmaskers in de publieke ruimte daar waar het mogelijk is anderhalve meter afstand te bewaren.
- Gebruik van niet-medische mondneusmaskers kan overwogen worden in die settings waar het niet mogelijk is om anderhalve meter afstand te houden en triage toe te passen. Daarom wordt het gevraagd in het OV.

Het kabinet vraagt aanbieders van chirurgische maskers deze aan te bieden aan zorgaanbieders en een zeer beperkt aantal vitale sectoren voor specifieke handelingen en daarbij ook duidelijk aan te geven aan welke CE markering behorende bij de normen in de richtlijn voor medische hulpmiddelen of persoonlijke beschermingsmiddelen wordt voldaan. Zo zorgen we met elkaar dat de mensen die het nodig hebben beschermd kunnen werken.

51. Waarom zijn er zoveel mondmaskers bij het LCH afgekeurd?

De producten die het LCH uitlevert, worden op drie momenten gecontroleerd op kwaliteit:
1. Voorafgaand aan de aankoop zijn de certificaten van het product opgevraagd. Als de certificaten niet in orde zijn, wordt er niet aangekocht.
2. In Azië wordt de kwaliteit via een visuele inspectie van de producten beoordeeld
3. Bij binnenkomst in het opslagcentrum van het LCH wordt de kwaliteit beoordeeld door een onafhankelijk kwaliteitsteam van het RIVM in een zogenaamde teststraat.

Het kwaliteitsonderzoek in deze teststraat bestaan uit een aantal onderdelen:
1. Er wordt gecontroleerd of de papieren en certificaten correct zijn;
2. Een arbeidshygiënist controleert de kwaliteit van het hulpmiddel op het vlak van veiligheid en beoogd gebruik;
3. Voor adembeschermingsmaskers (FFP) voeren gekwalificeerde medewerkers met een gecertificeerde testopstelling een test uit, om de doorlaatbaarheid van het filter van de mondmaskers voor deeltjes te controleren.
4. Er wordt gecontroleerd met gespecialiseerde apparatuur of de mondmaskers goed aansluiten op het gelaat.
5. Voor chirurgische mondmaskers wordt getest of het masker spatbestendig is.

Ik ben heel blij dat we in Nederland goed letten op deze kwaliteitsaspecten. Ik vind het namelijk van het grootste belang om onze hulpverleners de juiste materialen en daarmee de juiste bescherming te bieden.

52. Hebben Mediq en OneMed geen voorkeurspositie? Zij weten alles over de leveringen aan Nederland; is dat wel eerlijk?

NEE. ANDER ANTWOORD. ZIE RECENTE ANTWOORDEN OP KAMERVRAGEN.
HET ZIJ GEEN BEDRIJVEN DIE LCH VORMEN, MAAR PERSONEN

En ZEG. NEE, INTEGENDEEL. DEZE BEDRIJVEN HEBBEN HUN EIGEN BELANG OPZIJ GEZET

- Het Landelijk Consortium Hulpmiddelen (LCH) is een unieke publiek-private samenwerking. Het LCH is opgericht op initiatief van de zorgsector, in samenspraak met het ministerie van VWS. Het bestaat uit zorgaanbieders, distributiebedrijven en producenten van persoonlijke beschermingsmiddelen en medische hulpmiddelen.
- Het LCH is een samenwerkingsverband, waarin bedrijven en instellingen zonder winstoogmerk en in het landsbelang samenwerken om schaarse PBM in te kopen. Iedereen die kan voldoen aan de voorwaarden van belangeloosheid en die kennis en expertise kan bijdragen kan deelnemen.
- Leveranciers die in 2019 persoonlijke beschermingsmiddelen in de zorg leverden zijn allen benaderd om mee te doen in het consortium.

53. Hoe kan het zo zijn dat er nu te weinig handschoenen zijn en waarom heeft [redacted] hier niets over heeft gezegd tijdens de technische briefing? Waarom heeft u eerder niet meer besteld?

- Op dit moment heeft het LCH voldoende producten op voorraad om aan de huidige vraag uit de zorg te kunnen voldoen.
- Er zijn daarnaast ruim 514 miljoen handschoenen besteld.

. DAARVAN KOMEN NU DE EERSTE MILJOENEN AAN . EERSTE 5 MLN NET AANGEKOMEN!!!!

- Daarna moeten de producten worden opgeleverd en vervolgens moeten ze, vaak uit Azië via een luchtbrug naar Nederland worden vervoerd, wat gepaard met meerdere logistieke schakels die tijd en inzet vergen. Het LCH zet ook treinen en schepen in.
- Een ander knelpunt is dat voor de productie van medische handschoenen een beperkte beschikbaarheid is van de benodigde grondstof, waardoor de wereldwijde productie niet makkelijk opgeschaald kan worden om in de toegenomen vraag te voorzien.
-

54. Waarom zijn er nog steeds onvoldoende isolatiejassen en schorten? Dit duurt nu al weken! U had toch eerder kunnen voorzien dat er besteld moest worden?

- Op dit moment heeft het LCH voldoende producten op voorraad om aan de huidige vraag uit de zorg te kunnen voldoen.
- Daarnaast heeft het LCH ruim 73 miljoen isolatiejassen en schorten besteld.

ZIE RAPPORTAGE VAN VRIJDAG!!!!

- Daarna moeten de producten worden opgeleverd en vervolgens moeten ze, vaak uit Azië via een luchtbrug naar Nederland worden vervoerd, wat gepaard met meerdere logistieke schakels die tijd en inzet vergen. Het LCH zet ook treinen en schepen in.
-

55. Het LCH moet nog veel meer inkopen want alle andere

aanbieders verkopen troep en verpleeghuizen kunnen zelf de kwaliteit van beschermingsmiddelen niet beoordelen of testen.
Er zijn in Nederland verschillende leveranciers van beschermingsmiddelen. Ik wil niet dat in deze Kamer het beeld ontstaat dat deze geen goede beschermingsmiddelen aanbieden.
Ik zou het enorm betreuren als zorgaanbieders geen beschermingsmiddelen van hen af zouden nemen want daar zijn die bedrijven juist voor. Het LCH is er voor de extra covid vraag.
Alle instellingen uit de cure en de care sector kunnen via de daarvoor beschikbare portals de benodigde producten die door het LCH worden uitgeleverd bestellen.
Wel is er helaas een bonanza ontstaan op de markt van beschermingsmiddelen. Daar horen cowboys bij. Toezicht door de NVWA en het FIOD is daarom belangrijk.
Wat ook helpt is als je als zorgaanbieder weet waarop je moet letten. Dit wordt beschreven op Rijksoverheid .NL??PM
Tenslotte kan je als zorgaanbieder zelf ook partijen mondmaskers laten testen bij.....Ziekenhuizen doen dit vaak al.

56 NB actualiseren
Q: Het LCH zei vorige week in de technische briefing dat bij chirurgische mondmaskers nog kunnen vervijfvoudigen in de omvang qua bestellingen. Hoe zit dit?

- In de technische briefing heeft dhr. Van der Kolk inderdaad aangegeven dat de omvang van de bestellingen van de chirurgische mondmaskers vervijfvoudigd kan worden.
- VERVOLGENS ZIJN DIEZELFDE WEEK NOG 380 extra chirurgische maskers besteld. Dat komt neer op het 5-voudige. Daarna heb ik nog eens de opdracht gegeven om het bestelde volume te verdubbelen wat inmiddels is gebeurd. IN TOTAAL 1 MILJARD MASKERS
- Het LCH kan dit met de bestaande betrouwbare leveranciers.
- Dit betekent nog niet dat deze producten meteen in Nederland zijn en gedistribueerd kunnen worden.
- Het is immers mede afhankelijk van de mogelijkheid tot het ophogen van het aantal vluchten naar Nederland.
- Daarom bekijkt het LCH ook andere aanvoerroutes zoals verscheping, wat natuurlijk een minder snelle route is. [duurt 4 weken]
- Het LCH heeft mij nogmaals laten weten dat instellingen waar nu nog een tekort is aan persoonlijke beschermingsmiddelen bij hen terecht kunnen. Ze helpen deze instellingen graag.
- Ook al de relevante koepels zijn hier op geattendeerd.

57 actualiseren
Wat is stand van zaken leads Baudet?

- Op 22 april heeft minister de Jonge een briefje ontvangen van de heer Baudet met een mogelijke aanbieding voor mondbescherming.
- De contacten met betreffende persoon liepen al vanaf 19 maart.
- Meneer heeft een aanbieding gedaan van FFP2-maskers met een CE-certificaat van een niet erkende Notified Body.
- Bovendien was dit certificaat opgesteld nadat een eerste afwijzing was verzonden bij gebrek aan documentatie.
- Het bijgevoegde testrapport is afgegeven door een niet geaccrediteerde instelling.
- Ook de aantallen te leveren maskers waren gedurende het proces steeds niet duidelijk.
- Er is om een sample gevraagd. Deze zou zijn verstuurd maar is nooit ontvangen.
- De prijs is 2x zo veel als de gemiddelde maskers die ook nu worden ingekocht en ook binnenkomt.
- Kortom: er is nooit tot aankoop overgegaan.
- Daarnaast speelt ook nog een tweede lead via de heer Baudet.
- Het LCH heeft de betreffende producten ontvangen. Maar een klein deel hiervan is door de kwaliteitscontrole gekomen, het grootste deel is afgewezen vanwege onvoldoende kwaliteit.
- Het LCH is nog steeds in gesprek met beide aanbieders.

Lead Baudet

Aanleiding:

Brief die dhr. T. Baudet aan minister de Jonge geeft tijdens het kamerdebat woensdag avond 22 april. Vraag is waarom LCH niet is ingegaan op deze aanbieding.

Betrokken partijen

Primair contact is geweest met aanbieder F. S., die aanbiedt onder de bedrijfsnaam 'Universal Brands'.
Daarnaast is ook contact geweest met (10)(2e) van het bedrijf Kwaspen Group, waarmee F.S. samenwerkt.

BIJLAGE: Time line.

Datum	Wie	Wat gedaan
19-mrt	FS	Stuurt mail naar ErasmusMC en ROAZ op dat moment centrum van centrale inkoop
23-mrt	LCH	Start LCH, ; 1000 + mails worden overgedragen
24-mrt	LCH -> FS	Antwoord aan FS graag documenten.
24-mrt	FS -> LCH	Hoezo documenten: "wat een onzn"
25-mrt	LCH -> FS	Wijst aanbod af: Voldoet niet aan de minimale eisen
	< Stilte het lijkt er op dat FS documenten op orde maakt >	

09-apr	FS -> Erasmus en Actiz	FS stuurt algemene catalogus aanbod naar meerdere adressen in de gezondheiszorg
10-apr	FS -> LCH; 10.00	FS stuurt zelfde aanbod naar LCH; certificaat vermeldt CE markering Polen van 25/3
10-apr	LCH -> FS; 11.00	LCH vraagt binnen uur om juiste documenten
10-apr	FS -> LCH	FS stuurt extra info over Kwaspengroep, nadere specificatie, nog niet gevraagde docs.
11-apr	LCH -> FS	LCH vraagt opnieuw om juiste documentatie
	< pasen >	
14-apr	FS - LCH	FS stuurt extra documentatie, maar niet de juiste
14-apr	LCH - FS	LCH neemt telefonische contact op, vraagt wederom om extra documentatie, Voorraad in NL lijkt te liggen.
14-apr	FS-LCH	FS geeft aan dat niemand met hem contact heeft gehad
15-apr	LCH - FS	Trader neemt contact op; en vraagt op concrete aantallen op voorraad in Nederland, FS moet dit nakijken; Prijs is hoog (2x zo duur als dan geldende marktprijs)
16-apr	LCH -> FS	LCH vraagt samples uit de NL voorraad
16-apr	FS -> LCH	FS zegt samples opgestuurd te hebben. Onduidelijk is met welk nummer of welke verzend wijze
17-apr	LCH -> FS	LCH neemt contact op om overige zaken: prijs documentatie te regelen. Er is wel twijfel over documentie fabrieks CE documentatie gaat over spuiten en naalden en niet over beschermingsmiddelen
20-apr	LCH	LCH controleerd en heeft geen monsters ontvangen
21-apr	LCH -> FS	Mail geen monsters ontvangen in magazijn LCH
22-apr		
23-apr	LCH - FS	Diverse mails en telefonische contact, met extra verzoek voor isolatiejassen en handschoenen
23-apr	LCH - FS	Geen monsters gevonden ondanks zoektocht in het magazijn, verzoek op opnieuw op te sturen.
23-apr	LCH - FS	Nogmaals verzoek om concrete aantallen die in Nederland liggen.
24-apr	FS - LCH	FS doet nieuw aanbod nu met Italiaans certificaat
3 deskundigen hebben naar certificaten gekeken en hebben aangetoond dat deze vals zijn. Er is tot nu toe nog geen geschikt product aangeboden en er is niet tot aankoop over gegaan.		

Casus Forum van Democratie - Schiedam

Achtergrond

Onderzoek door toezichthouders

- De iSZW heeft onderzoek gedaan bij Ostrichoo. Aanleiding voor dit inspectiebezoek was een melding van de Fiod i.v.m. signalen van mogelijke fraude (niet nader gespecificeerd). Zij waren op het spoor gebracht naar aanleiding van de media aandacht rondom de leverancier. Omdat de Fiod geen toezichthouder is op het gebied van beschermingsmiddelen, hadden zij voor dit onderzoek de Inspectie SZW nodig.
- Inspectie SZW heeft de maskers laten testen op veiligheid door het RIVM. Hieruit blijkt dat de FFP maskers wel voldoen aan qua filter; maar niet voldoen qua fit.
  Vraag wnd DGCZ, wij hebben toch een instructie op fit? : maar we doen toch fit: Ja, in zijn algemeenheid ligt er een instructie, maar in dit geval waren er zoveel dingen mis met het product dat het daarom is afgekeurd. Dus vooral de fit, maar daarnaast ook andere productiefouten.
- Daarnaast zaten er veel productiefouten in (losse neusklem; gerafelde randen; verschillen afmetingen tussen maskers). Deze uitkomsten kunt u eventueel in een debat melden.
- Hiermee bieden ze onvoldoende bescherming. Op grond van dit onderzoek mag Ostrichoo deze maskers niet op de markt brengen en doet dat nu ook niet meer.
- NVWA is toezichthouder voor mondmaskers die niet bedoeld zijn als bescherming voor werknemers, maar als consumentenproduct worden gebruikt. Lastig is dat het in de praktijk om dezelfde maskers kan gaan als waar Inspectie SZW ook toezicht op houdt. Verschil in toezichtshouder zit dus in het beoogde gebruik.
- Ook de NVWA heeft een bezoek gebracht aan Ostrichoo. NVWA had uit de media aandacht signalen opgevangen dat er op hetzelfde adres als waar de leverancier gevestigd, ook een winkel geopend zou zijn en dit had hun belangstelling gewekt.
- Bij het bezoek bleek dat een groot deel van de aanwezige maskers chirurgische mondneusmaskers betrof. Deze vallen onder het toezicht van de IGJ, omdat dit medische hulpmiddelen zijn.
- De IGJ hanteert op dit moment onder voorwaarden een gedoogbeleid ten aanzien van het op de markt brengen van chirurgische maskers zonder CE-markering. IGJ houdt wel toezicht, bijvoorbeeld als het gaat om onterecht aangebrachte CE-markering of signalen/meldingen over de veiligheid van specifieke producten.
  Vraag wnd DGCZ waarom? : Het gedoogbeleid wordt iig gehanteerd voor chirurgische mondmaskers, ook maskers zonder CE-markering mogen nu onder bepaalde voorwaarden wel op de markt worden gebracht. Dat beleid wordt gehanteerd vanwege de druk op de huidige markt. Dat betekent echter niet dat de IGJ in zijn geheel geen toezicht meer houdt, als er meldingen zijn over producten die kwalitatief niet in orde zijn, of die ten onrechte wel een CE markering hebben aangebracht terwijl ze daarvoor niet getest zijn, dan zullen ze daarop wel acteren.
- In deze casus heeft de Inspectie SZW voor de IGJ informatie verzameld, zoals o.a. informatie over de verpakking.
- Het gerucht gaat dat er sprake was van illegale praktijken, maar voor die conclusie geven de onderzoeken van ISZW, NVWA en IGJ nu geen aanleiding.
- De prijzen die het AD heeft noemt in het artikel zijn het dubbele dan de prijs waarvoor LCH nu inkoopt. Dat melden we niet omdat dan de inkoopprijs van het LCH is terug te rekenen. Dit kan een marktverstorende werking hebben.

58. Waarom koopt het LCH de beschermingsmiddelen van [redacted] niet?

- Er zijn verschillende aanbieders van medische beschermingsmiddelen in Nederland. Die leverden ook al aan zorgaanbieders voor de Covid crisis. En die leveringen lopen waar mogelijk ook door.
- Het LCH is er om naast de reguliere inkoopkanalen, beschermingsmiddelen in te kopen die aanvullend nodig zijn in de zorg, als gevolg van de Covid crisis. Zij koopt nu grote hoeveelheden in.
- Ook kunnen er nieuwe producenten en aanbieders komen van medische beschermingsmiddelen voor de zorg. Ik kan me daar alles bij voorstellen nu de vraag zo groot is.
- Het is een open markt. Daarbij zeggen wij wel:

1. medische beschermingsmiddelen zijn voor de zorg. Zorg als leverancier dus dat ze daar terecht komen en niet ergens anders.

2. voorkom dat we als Nederlanders elkaar verdringen in Azië om dezelfde partijen medische beschermingsmiddelen, warehouses en transportmiddelen en er dus verdringing gaat ontstaan. Dat moeten we dus monitoren.

ΑΛΛΕΕΝ ΟΝΔΕΡΣΤΑΑΝΔ ΔΕΕΛ ΓΕΒΡΥΙΚΕΝ

- Het LCH heeft ook een bestelling gedaan bij Hulptroepen, de organisatie van (10)(2e) van (40 miljoen) FFP2 maskers. De 1ste levering van de via Hulptroepen bestelde maskers VINDT NU PLAATS

Tijdlijn PBM's

Nieuwe tijdlijn voeg ik apart in de mail toe (want kan niet enkele pagina's liggend)

oud

Het begin; voordat het Covid-19 virus Nederland bereikt

- Vanaf het begin van de Covid-19-uitbraak in Wuhan monitort VWS via de crisisscructuur actief of er tekorten zijn aan persoonlijke beschermingsmiddelen zijn in Nederland.

- Op 30 januari doet VWS navraag bij de brancheverenigingen van de hulpmiddelenfabrikanten/leveranciers (Nefemed, FME, FHI) en bij de ziekenhuizen (NFU/NVZ). Op basis van deze inventarisatie bij de betreffende partijen waren er op dat moment geen signalen van tekorten.

- Vanaf 31 januari ontving de NFU eerste signalen van mogelijke backorders (vertraagde/uitgestelde leveringen). Bij de NFU was op dat moment nog voldoende voorraad. Overige brancheverenigingen van leveranciers en ziekenhuizen herkenden deze signalen van leveringsproblemen vanuit hun achterban niet. Sinds dat moment werd door de brancheverenigingen aan zorginstellingen, voornamelijk ziekenhuizen, geadviseerd niet meer te bestellen dan nodig om hamsteren te voorkomen.

- In de maand februari verifieert VWS regelmatig via het Regionaal Overleg Acute Zorg en de koepels van de ziekenhuizen, huisartsen, huisartsenposten en regionale ambulancevoorzieningen of zich bij zorginstellingen acute tekorten hebben voorgedaan. Daarnaast houdt het RIVM hierover contact met de GGD'en. In de maand februari ontvangt VWS van een enkele zorginstelling een signaal ontvangen over beperkte leveringen, wat na contact met de betreffende branchevereniging en fabrikant gericht opgelost kon worden. In totaal bezien is er in deze periode geen sprake geweest van een acuut tekort van beschermingsmateriaal voor heel Nederland.

- Bij het bespreken van de mogelijke scenario's die aannemelijk zijn bij een uitbraak in Nederland, gaat VWS uit van fase 1 en fase 2 van een crisis. Het perspectief is dat de Nederlandse gezondheidszorg hierop is voorbereid. Het referentiekader is onder de meer de uitbraak van MERS in 2012. Er waren toen twee patiënten in Nederland, die zijn geïsoleerd. Door bron- en contactonderzoek is die uitbraak indertijd de kop in gedrukt.

De eerste besmetting in Nederland

- Na de uitbraak in Italië, worden de tekorten aan pbm's in Nederland voelbaar. Een eerste signaal dat er een probleem is, komt op 25 februari van het St Antonius, dat met een tekort aan wondmateriaal kampt.

- VWS vraagt opnieuw aan de koepels of er breder signalen zijn van tekorten. (10)(2e) (LNAZ) verzekert op TV dat hij nog voor 8 maanden voorraad heeft liggen. Minister Bruins meldt aan de TK dat leveranciers de sterk toegenomen vraag nog aankunnen.

- Het beleid blijft gericht op de situatie van dat moment en niet op een mogelijke uitgebreide uitbraak in Nederland. De gedachte is dat de Nederlandse gezondheidszorg een optimalere crisisscructuur heeft dan de Italiaanse gezondheidszorg en daarmee Nederland niet in een vergelijkbare situatie terecht zal komen.

- Ook bij de eerste besmetting in Nederland, op 27 februari, is de opvatting dat we het virus goed kunnen indammen met bron- en contactonderzoek.

- De NFU geeft diezelfde dag een signaal af dat het steeds moeilijker is aan mondmaskers te komen. VWS

bevestigt dat dit komt door de uitbraak in Italië, waar de vraag pijlsnel is gestegen. VWS inventariseert waar tekorten mogelijk kunnen ontstaan: zuurstof, gazen, mondmaskers. Fabrikanten verzekeren VWS dat ze kunnen opschalen.

Herverdelen van PBM's

- Op 28 februari besluit het BAO tot een andere verdelingsstructuur van de persoonlijke beschermingsmiddelen via de ROAZ-en. Dit om de ziekenhuizen te helpen de PBM's beter te verdelen.
- Op 4 maart praat VWS met de branche- organisaties en GGD GHOR/ROAZ-en over deze andere verdelingsstructuur van persoonlijke beschermingsmiddelen.
- Begin maart geven veel zorgaanbieders in de langdurige zorg ook aan dat het voor hem moeilijk of zelfs onmogelijk is om aan goede beschermingsmiddelen te komen. Probleem hierbij is dat de verdeling plaatsvindt via de ROAZ en dat deze sectoren vaak niet aangesloten zijn op de ROAZ-structuur.
- De aandacht gaat bij de verdelingsstructuur uit naar de curatieve zorg. Daar is immers het grootste besmettingsgevaar vanwege de opname van patiënten op de IC's. Op dat moment waren er al noodvoorraden bij ROAZzen waar ook onder meer verpleeghuizen gebruik van konden maken.
- Op 4 maart spreken de verschillende sectoren af dat zorginstellingen die te maken krijgen met het virus en niet aangesloten zijn bij de ROAZ structuur zich met hun vraag om beschermingsmiddelen ook kunnen melden bij de ROAZ en dan binnen 3 uur beschermingsmiddelen geleverd krijgen.
- Op 4 maart meldt Frankrijk dat het pbm's zal vorderen en blokkeert Duitsland de grenzen voor export van pbm's. Nederlandse ziekenhuizen geven het signaal af lastig aan pbm's te komen.

VWS springt in

- VWS helpt NFU daarom vanaf 6 maart actief met de inkoop van PBM's, zorgt ook voor financiële garantstellingen. VWS krijgt te maken met een enorm aantal aanbiedingen, zowel van PBM's als van productiefaciliteiten. Al die aanbiedingen op hun merites beoordelen blijkt bijna niet haalbaar.
- Op 11 maart spreekt de WHO van een pandemie.
- Op 12 markt wordt de 3 uur levertijd aangepast en wordt aangegeven dat voor acute problemen – zoals een besmette patiënt en geen PBM – zo spoedig mogelijk een oplossing wordt gezocht.

Naar centrale inkoop van pbm's

- Op 18 maart (de dag dat in de Tweede Kamer wordt gevraagd om een vorderingswet) komen de inkopers van diverse academische centra, NFU-bestuur en een aantal leveranciers zelf met het idee om het Landelijke Consortium Hulpmiddelen te starten want de inkopers vissen in dezelfde vijver. Daar kunnen alle aanbiedingen worden beoordeeld en kan ook de eigen productie worden aangejaagd.
- VWS steunt dit initiatief om de krachten te bundelen, maar vraagt op **19 maart** wel om een open samenwerking en deelname van partijen zonder winstoogmerk. VWS vraagt aan (10)(2e) (10)(2e) om het LCH qua structuur op te zetten en aan te sturen.
- Medio maart start ook de samenwerking met EZK voor (productie)initiatieven in Nederland.
- Op 19 maart komt een eerste voorstel binnen van Afpro om in Nederland de productie van mondmaskers op te starten. Op dat moment kan er nog niet gestart worden vanwege een tekort aan grondstoffen en gebrek aan productiemachines.
- Op 21 maart komt een eerste grote levering door VWS in China ingekochte mondmaskers binnen.
- Op 23 maart start de inkoop van PBM's via het LCH. Reguliere leveringen aan zorginstellingen lopen door. Het LCH koopt in wat extra nodig is.

PBM's naar de langdurige zorg

- Op 20 maart publiceert RIVM de richtlijn dat voor zorgmedewerkers buiten het ziekenhuis met direct patiëntencontact bij persoonlijke verzorging of lichamelijk onderzoek beschermingsmiddelen nodig zijn.
- Op 21 maart is met GGDGHOR NL afgesproken dat de ROAZ 10 procent van de middelen reserveren voor de langdurige zorg.
- Op 11 april, wordt een nieuw verdeelmodel vastgesteld en op 13 april in gang gezet via een instructie aan de ROAZ. Tot nu toe is de aandacht vooral gericht geweest op de acute zorg omdat daar in het begin de meeste

patiënten waren. In het nieuwe model is niet de sector, maar het risico van de handeling bepalend bij de verdeling van PBM's. Dat betekent dat bij gelijke risico's gelijke bescherming nodig is, zowel in de langdurige zorg als in de curatieve zorg.

- Intussen is de luchtbrug met China geopend en is op 20 april de eerste lading mondmaskers, beschermingsjassen en veiligheidsbrillen aangekomen.
- Ook de productie van beschermingsmiddelen met steun van VWS/EZK vordert nu; op 28 april overhandigen drie bedrijven, Afpro filtertechniek, Auping en DSM, de eerste doos in Nederland gemaakte mondmaskers aan minister Martin van Rijn voor Medische Zorg.

Is het tekort nu dan opgelost?

- Het LCH geeft op 30 april aan dat er op dit moment voldoende voorraad met de juiste kwaliteit aanwezig is in het opslagcentrum om te voldoen aan de huidige vraag vanuit de zorg.
- Het LCH laat daarnaast weten inmiddels een stabiele relatie te hebben opgebouwd met meerdere leveranciers van beschermingsmiddelen, waardoor een continue leveringsketen van de juiste kwaliteit zo goed mogelijk is geborgd.
- Het LCH gaat in haar inkoopbeleid uit van de maximale behoefte vanuit de zorg. Deze ligt hoger dan de huidige vraag vanuit de zorg. De ervaringen van de afgelopen weken leert dat een deel van de bestelde mondmaskers later aankomt dan gepland, ook blijkt een deel van de geleverde mondmaskers niet te voldoen aan de gestelde kwaliteitseisen. Hier wordt rekening mee gehouden bij de inkoopprognose.
- Daarnaast is het voor de vraag wanneer het tekort opgelost is, van belang de RIVM-richtlijnen over gepast gebruik in acht te nemen, zodat niet meer mondmaskers worden gebruikt dan noodzakelijk is. Bovendien is de ontwikkeling van de vraag ook afhankelijk van de ontwikkeling van het virus.
- Op 4 mei brengt het OMT advies uit over maatregelen in de transitiefase, waaronder het gebruik van mondneusbescherming (niet zijnde medische mondneusmaskers) in situaties waarin de algemene maatregelen niet volstaan.

Gedetailleerde tijdslijn communicatie en afspraken VWS met dhr [redacted]

De weken van 6 maart tot 23 maart waren de meest hectische weken waarin VWS in de inkooprol is gestapt en talloze aanbiedingen kreeg uit diverse hoeken. Nauwelijks tijd om alle e-mails, apps en telefoontjes bij te houden en overal op te kunnen antwoorden. Iemand uit het team hield zoveel mogelijk mijn e-mail box in de gaten.
De NFU had de krachten voor de inkoop gebundeld met bepaalde specialisaties: Team inkoop Erasmus MC legde focus op PBM (in het bijzonder FFP2 maskers) en UMCG richtte zich op desinfectantia. Coordinatie lag bij [redacted] (NFU). In die periode hebben we gewerkt aan een raamovereenkomst met Erasmus MC waarbij garantstelling op aanschaf zou worden geregeld (is ook getekend).
Op 18 maart is door [redacted] (SdG) een voorstel gedaan aan DGMT om een taskforce in te richten (Erasmus, Halma, IB, Dynami en SdG) die met mandaat van de overheid zou gaan handelen en een open raamcontract met Fliteline voor het regelen van transport. Hier heeft DGMT niet op gereageerd: waren al met Erasmus bezig over afspraken en die avond zou er een gesprek zijn over verregaande samenwerking NFU en leveranciers. Geen goed gevoel over zo'n 'open mandaat'. Bovendien dienden zich meerdere personen aan die wel met een 'mandaat van de overheid' wilden gaan opereren. SdG heeft hierover intensief gemaild met DGV en SG. Directeur GMT (DGMT) heeft DGV en SG afgeraden hierin mee te gaan. Er is ook nooit iets dergelijk getekend de deur uitgegaan.
Het idee van een 'madaat' en een raamcontract leefde al bij IB, Dynami en anderen de dagen daar voorafgaand met waarschijnlijk de verwachting dat dit allemaal wel zo zou gaan lopen. Vanuit VWS hebben we hier geen instemming aan gegeven. DGMT had in ieder niet het beeld dat we iets dergelijks hadden afgesproken.

Datum	Tijdstip	Wie	Wat	Opmerking
16/3		DGMT	[redacted] (ES) belt DGMT met mogelijk aanbod	Hoe hij mijn nummer heeft is niet duidelijk, maar hij is in contact met Erasmus MC Via [redacted] dd 02 mei begrepen dat Frida Maagdenberg [redacted] heeft geïntroduceerd bij Erasmus MC

16/3	12:33	Mail IB aan DGMT	Eerste aanbod met diverse opties. "verschillende voorraden en productielijnen". Vraagt ook direct op 2-10 M€ voorfinanciering zodat hij kan opereren.	Volgt na telefoon contact
16/3		Tefefoon	DGMT vraagt IB een aanbod / overeenkomst te sturen voor de partij van 6 mln 3M maskers die op Schiphol beschikbaar zouden staan. De overige aanbiedingen laten we even voor wat het is.	Er komt geen aanbod / offerte (problemen met de eigenaar van de lading zo wordt ons verteld)
16/3		App groep	IB maakt een App-groep aan en voegt DGMT daarin toe	App groep met Erasmus inkopers / IB en Dynami. DGMT verbaast zich in deze groep te zitten omdat VWS op dat moment vooral garant staat voor het Erasmus indien zij deals kunnen sluiten.
			IB meldt in app groep dat hij met 1,5 mln maskers in China zit. "Ik hoop dat iemand mij hiermee helpt"	
17/3		App groep	Erasmus MC laat weten contact te hebben met consulaat in Shanghai. Medewerker Erasmus bevestigt in app dat Erasmus zal betalen als container wordt aangetroffen.	Dit is de eerste bevestiging van een soort 'aankoop'. (Niet door VWS)
17/3		App groep	IB vraagt in app groep om een getekend contract. IB en ES gaan er blijkbaar dan vanuit dat VWS een raamcontract zal sluiten met Flitline voor het transport.	Er is niet van tevoren gevraagd of VWS akkoord gaat met een contract met Flitline
17/3		Mail (10)(2e) (10)(2e)	SdG mailt naar DGV met voorstel om een gesprek te organiseren met IB/ES en DGV/Minister	DGV antwoord dat een afspraak mogelijk is
17/3		Mail ES	ES mailt naar SdG over belang raamcontract Fliteline	SdG mailt de contactgegevens van ES en (10)(2e) (LH) naar DGV
17/3		Mail DGV	DGV stuurt een mail van DGMT door naar SdG over voorfinanciering	De voorfinanciering betrof een andere aanbieder en niet voorfinanciering voor IB
17/3	21:39	Mail SG	SG stuurt mail in het Engels naar IB over garantstelling voor afname en betaling	Dit is bedoeld als garantstelling en als middel om export in China te helpen. Kan opgevat worden als 'bevestiging aankoop'
18/3		Mail IB	IB stuurt een mail met een lead van 1M 3M Maskers naar DGMT (zou lading uit VS zijn)	Niet op gereageerd
18/3		Mail SdG	Aanbod voor een taskforce met mandaat overheid	DGMT heeft hier niet op gereageerd. SdG heeft parallel met SG en DGV gemaild.
18/3		App groep	IB stuur in de app groep 3M Schiphol een aantal leads	
18/3	18:51	Mail IB	Mail aan diverse groep met verslag activiteiten China - Via video warehouse gezien: slechts 500k maskers (geen transfer) - 7h10 Conference call IB, Dynami, ambtenaren van I-interim rijk, Erasmus en SdG. SdG zou besloten hebben de transfer van 4,5 M€ door te laten gaan om toch zoveel mogelijk mondmaskers naar NL te krijgen - Betaling schijnt gedaan te zijn rond 9h NL tijd (door wie? LUMC?) - Vraagt om een mandaat om namens de overheid te kunnen onderhandelen en vraagt beschikking over financiële middelen om snel in te zetten.	VWS was niet betrokken in de conference call. Lead liep via Erasmus.

18/3	18:54	Mail IB	IB stuurt mail aan SdG/DGMT verzoekt om onderling gesprek en stelt dat eerdere 'deal Schiphol' mislukt is omdat VWS geen besluit neemt	Welke deal? Er is geen concreet aanbod/offerte gedaan anders dan één regel in een mail.
18/3	20-22h	Bijeenkomst Radboud UMC	Gesprek met inkopers NFU, bestuur en leveranciers: ontstaan idee van het LCH	DGMT en (10)(2e)
18/3	21:43	Mail IB	IB stuurt mail aan (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) Kunle en DGMT met aanbod van 5 mln maskers voor $ 6,60/st + 10% finders fee.	VWS geeft 'savonds laat per telefoon Erasmus een garantstelling af bij aanschaf van deze lading (onder voorwaarde volledige lading aanwezig en kwaliteit in orde). Gebeld vanuit Radboud
19/3			Dag van de Schiphol deal 5 mln maksers. Vooral veel telefoonverkeer DGMT-IB, (10)(2e) (10)(2e) (LUMC), DGMT-Politie, DGMT-DG Fin	(10)(2e) heeft via zijn persoonlijke contacten politie en beveiliging ingeschakeld. Het beeld ontstaat dat de lading er niet is/was.
20/3		Mail SdG	Geeft bij DGMT aan dat deal in China is afgerond en dat men wacht op framework agreement.	
20/3	10:27	Mail SdG	Aan DGV en SG. Geeft aan dat hij DGMT probeert te bereiken. Dat LUMC al betaald heeft en dus hoopt op groen licht.	
20/3		telefoon	SdG – DGMT. Uitegelegd dat ik niet voor een open raamcontract ben maar dat we lijn met Defensie kunnen aanbieden om transport te regelen.	
20/3	15:28	Mail SdG	SdG mailt naar ES en Fliteline dat VWS aanbod doet via Defensie. Verzoek om gegevens.	
22/3		Mail IB	IB-DGMT geeft een update over transport maskers uit China	
22/3	20:30	Mail DGMT	Nogmaals aan IB rechtstreeks laten weten dat Defensie tansport wil verzorgen.	Ook in deze dagen IB laten weten dat hij zijn deels aan het centrale inkoop punt van de NFU kan aanbieden (net als iedereen) Defensie laat later weten te weinig informatie te hebben om het transport te kunnen regelen.
23/3	13:45	Mail IB	IB stelt dt hij niet kan werken volgens de lijnen van centraal inkooppunt. Hij kan geen certificaten leveren voor producten omdat dat niet werkt in de 'handel'.	Dit naar aanleiding van vragen die IB krijgt vanuit (10)(2e) @nfu.nl
25/3	11:04	Mail IB	IB meldt aan centraal inkooppunt dat LUMC de maskers uit China al getest heeft en dat Proqares maar gevraagd moet worden (laat dat later weer vallen) en zegt dat 'we de maskers op basis van de LUMC test gewoon gaan inzetten'.	
25/3	11:25	Mail IB	Mededeling dat volgende dag eerste lading aankomt.	
25/3	12:22	Mail (10)(2e) (10)(2e) (GGD)	Mailt aan DGMT dat overige kosten van de China transactie via VWS geregeld moeten worden	
26/3	14:07	Mail DGMT	Stuurt IB een getekend contract voor de afhandeling van finders fee 10%, transport en douane kosten	Dit nadat IB eerst een open einde contract had gestuurd. DGMT heeft gevraagd om een éénmalig contract

				voor deze transfer. Nieuwe deals lopen immers via LCH
26/3	12:43	Mail IB	Stuurt factuur en aanbod om nieuwe volumes te blijven leveren	
27/3	15:36	Mail IB	Aankondiging 2e shipment	
27/3	15:41	Mail DGMT	Bevestiging dat betaling diezelfde dag nog zal plaatsvinden	
29/3	12:43	Mail IB	Aan WS (LUMC), SdG en DGMT over kwaliteitstesten en of er al iets bekend is daarover. Stelt voor om testapparatuur in Shanghai te plaatsen indien er orders uit NL blijven komen.	
31/3	15:43	Mail DGMT	VWS laat weten wel garant te hebben gestaan met niet de primaire koper te zijn. LUMC heeft aanschaf gedaan.	Dit naar aanleiding van de vraag van IB over uitkomsten kwaliteit.
1/4		Mail IB	Uitleg over de diverse kosten die er nog komen.	
1/4	20;12	Mail IB	Met de vraag om POSTNL opdracht te geven de lading van Schiphol op te halen.	
2/4	14:27	Mail IB	Vraagt om besluit over transport	
3/4	14:38	Mail DGMT	- DGMT deelt aan IB mee dat VWS voorlopig geen zaken meer zal doen gegeven het feit dat er een politieonderzoek loopt. - DGMT geeft IB duidelijkheid en bevestiging over de financiële afwikkeling van deze zaak.	
3/4	15:11	Mail IB	Stelt dat hij niets fout heeft gedaan. Dreigt met werk te maken van handelswijze VWS en publiek te maken als VWS niet betaald. Verwijst naar zijn medewerkster voor adhandeling	Zegt klaar te zijn met VWS. Zegt dat VWS (DGMT) competenties en integriteit mist
3/4	18:06	Mail DGMT	Geeft reactie om het zakelijk af te handelen en geeft aan contact te laten leggen met zijn medewerkster	SdG mailt naar IB om de emotie er buiten te houden
3/4	18:26	Mail IB	Geeft bij DGMT dat hij geen aanbod nodig heeft. Dreigt met camara en de rechter.	
22/4	17:01	Mail DGMT	DGMT laat LUMC en IB weten wat de uitkomsten zijn van de kwaliteitschecks. Partijen kwamen in grote plastic zakken (van alles en nog wat door elkar). Voor zover getraceerd 398k stuks te weinig. Zeer wisselend kwaliteit. Slechts een deel is echt bruikbaar	
22/4	17:07	Mail IB	Reactie op de uitkomsten van de kwaliteit en stelt dat het niet kan kloppen.	
2/5			Artikel volkskrant	

Nieuw niet gecheckt
Lead Baudet
Aanleiding:

Brief die dhr. T. Baudet aan minister de Jonge geeft tijdens het kamerdebat woensdag avond 22 april. Vraag is waarom LCH niet is ingegaan op deze aanbieding.

Betrokken partijen

301377

Primair contact is geweest met aanbieder F. S., die aanbiedt onder de bedrijfsnaam 'Universal Brands'.
Daarnaast is ook contact geweest met (10)(2e) van het bedrijf Kwaspen Group, waarmee F.S. samenwerkt.

BIJLAGE: Time line.

Datum	Wie	Wat gedaan
19-mrt	FS	Stuurt mail naar ErasmusMC en ROAZ op dat moment centrum van centrale inkoop
23-mrt	LCH	Start LCH, ; 1000 + mails worden overgedragen
24-mrt	LCH -> FS	Antwoord aan FS graag documenten.
24-mrt	FS -> LCH	Hoezo documenten: "wat een onzn"
25-mrt	LCH -> FS	Wijst aanbod af: Voldoet niet aan de minimale eisen
	< Stilte het lijkt er op dat FS documenten op orde maakt >	
09-apr	FS -> Erasmus en Actiz	FS stuurt algemene catalogus aanbod naar meerdere adressen in de gezondheiszorg
10-apr	FS -> LCH; 10.00	FS stuurt zelfde aanbod naar LCH; certificaat vermeldt CE markering Polen van 25/3
10-apr	LCH -> FS; 11.00	LCH vraagt binnen uur om juiste documenten
10-apr	FS -> LCH	FS stuurt extra info over Kwaspengroep, nadere specificatie, nog niet gevraagde docs.
11-apr	LCH -> FS	LCH vraagt opnieuw om juiste documentatie
	< pasen >	
14-apr	FS - LCH	FS stuurt extra documentatie, maar niet de juiste
14-apr	LCH - FS	LCH neemt telefonische contact op, vraagt wederom om extra documentatie, Voorraad in NL lijkt te liggen.
14-apr	FS-LCH	FS geeft aan dat niemand met hem contact heeft gehad
15-apr	LCH - FS	Trader neemt contact op; en vraagt op concrete aantallen op voorraad in Nederland, FS moet dit nakijken; Prijs is hoog (2x zo duur als dan geldende marktprijs)
16-apr	LCH -> FS	LCH vraagt samples uit de NL voorraad
16-apr	FS -> LCH	FS zegt samples opgestuurd te hebben. Onduidelijk is met welk nummer of welke verzend wijze
17-apr	LCH -> FS	LCH neemt contact op om overige zaken: prijs documentatie te regelen. Er is wel twijfel over documentie fabrieks CE documentatie gaat over spuiten en naalden en niet over beschermingsmiddelen

20-apr	LCH	LCH controleerd en heeft geen monsters ontvangen
21-apr	LCH -> FS	Mail geen monsters ontvangen in magazijn LCH
22-apr		
23-apr	LCH - FS	Diverse mails en telefonische contact, met extra verzoek voor isolatiejassen en handschoenen
23-apr	LCH - FS	Geen monsters gevonden ondanks zoektocht in het magazijn, verzoek op opnieuw op te sturen.
23-apr	LCH - FS	Nogmaals verzoek om concrete aantallen die in Nederland liggen.
24-apr	FS - LCH	FS doet nieuw aanbod nu met Italiaans certificaat
3 deskundigen hebben naar certificaten gekeken en hebben aangetoond dat deze vals zijn. Er is tot nu toe nog geen geschikt product aangeboden en er is niet tot aankoop over gegaan.		

Met vriendelijke groet,

[redacted]
Secretariaat VGP (ma t/m do)
Ministerie van VWS
Parnassusplein 5
2511 VX Den Haag
t. 070[redacted]
e. [redacted]@minvws.nl

---

[1] De leveranciers van geneesmiddelen (de VIG, BOGIN en GLN), de groothandels (BG Pharma, VES), de Stichting Farmaceutische Kerngetallen, de stichting Dutch Hospital Data (DHD), Farmanco en Farminform.

To: [redacted], [redacted]. ([redacted])[[redacted]@minvws.nl]
Cc: [redacted], [redacted]. [redacted] ([redacted])[[redacted]@minvws.nl]; [redacted]. ([redacted])[[redacted]@minvws.nl]
From: [redacted], [redacted]. [redacted] ([redacted])
Sent: Fri 5/15/2020 7:20:20 AM
Subject: RE: Verzoek MMZS
Received: Fri 5/15/2020 7:20:20 AM

Bedankt [redacted]

Ik verwerk het en stuur het nog langs.

Groet, [redacted]

Van: [redacted], [redacted]. ([redacted]) <[redacted]@minvws.nl>
Verzonden: donderdag 14 mei 2020 18:58
Aan: [redacted], [redacted]. [redacted] ([redacted]) <[redacted]@minvws.nl>
CC: [redacted], [redacted]. [redacted] ([redacted]) <[redacted]@minvws.nl>; [redacted], [redacted]. ([redacted]) <[redacted]@minvws.nl>
Onderwerp: RE: Verzoek MMZS

Beste [redacted]

Bijgaand de tekst over de typen mondmaskers en gebruik.

Groet,

[redacted]

Van: [redacted], [redacted]. ([redacted]) <[redacted]@minvws.nl>
Verzonden: donderdag 14 mei 2020 18:14
Aan: [redacted], [redacted]. ([redacted]) <[redacted]@minvws.nl>; [redacted], [redacted]. [redacted] ([redacted]) <[redacted]@minvws.nl>
CC: [redacted], [redacted]. [redacted] ([redacted]) <[redacted]@minvws.nl>
Onderwerp: RE: Verzoek MMZS

Ha [redacted]

Zoals besproken heb ik even meegelezen. Geprobeerd eerste deel iets in te korten. Kan door naar [redacted]

Groet [redacted]

Van: [redacted], [redacted]. [redacted] ([redacted]) <[redacted]@minvws.nl>
Verzonden: donderdag 14 mei 2020 16:46
Aan: [redacted], [redacted]. ([redacted]) <[redacted]@minvws.nl>
Onderwerp: FW: Verzoek MMZS

Van: [redacted], [redacted]. ([redacted]) <[redacted]@minvws.nl>
Verzonden: donderdag 14 mei 2020 16:36
Aan: [redacted], [redacted]. [redacted] ([redacted]) <[redacted]@minvws.nl>
CC: [redacted], [redacted]. [redacted] ([redacted]) <[redacted]@minvws.nl>
Onderwerp: RE: Verzoek MMZS

Hoi,

Willen jullie nog meelezen op de input op verschillende typen mondmaskers en gebruik?

Groet,

[redacted]

Van: [redacted] <[redacted]@minvws.nl>
Verzonden: donderdag 14 mei 2020 11:09
Aan: [redacted] <[redacted]@minvws.nl>
CC: [redacted] <[redacted]@minvws.nl>
Onderwerp: FW: Verzoek MMZS
Urgentie: Hoog

[redacted]

Kan jij deze oppakken?

Thnx

[redacted]

[redacted]: [redacted] <[redacted]@minvws.nl>
Verzonden: donderdag 14 mei 2020 10:54
Aan: [redacted] <[redacted]@minvws.nl>; [redacted] <[redacted]@minvws.nl>
CC: [redacted] <[redacted]@minvws.nl>
Onderwerp: Verzoek MMZS
Urgentie: Hoog

Beste allen,

[redacted] heeft gisteren tijdens het afstemmingsoverleg (zie tekst uit verslag hieronder) gevraagd om een spreektekst over meer specifiek naar ik van [redacted] heb begrepen:

1. Wat is het virus, wat doet het,
2. Hoe vindt besmetting plaats en hoe niet
3. Zin en onzin van mondkapjes en types in welke situatie en OMT-adviezen hierover
4. Wanner welke richtlijnen voor verpleeghuizen over werken bij klachten en met mondkapjes
5. Hoe vindt de verdeling plaats

Graag hoor ik:

- Wie hier vanuit PG aan mee kan werken voor punt 1 en 2
- Wie vanuit GMT voor punt 3
- Ik zal vanuit LZ punt 4 en 5 oppakken.

Het moet morgen in de tas van de minister, dus graag aan het einde van de middag jullie input, dan zal ik het samenvoegen

Groet, [redacted]

Uit verslag afstemmingsoverleg 13-5:

Inhoudsopgave kamerbrief 19 mei

- Het verhaal over de fasen moet opnieuw verteld worden, gevolgd door toelichting we in de controlefase de nieuwe controlestrategie gaan toepassen. Dus punt 1,2 en 4 samenvoegen in een verhaal. Dan deel over de ankers, dan de overige punten. Communicatie blok is in deze fase met gedragsregels en nudging juist nodig, dus moet worden opgenomen.
- DCo maakt voor het weekend het narratief over PBM af. Daarnaast halen GMT en DGLZ stukken bij elkaar uit de technische briefing en het RIVM filmpje over de zin en onzin van mondkapjes, niet perse voor brief of debat maar er moet een plek komen om dit in de

communicatie te nuanceren.

To: [redacted] [[redacted]@minvws.nl]
From: [redacted]
Sent: Mon 5/4/2020 4:12:08 PM
Subject: voor call met Stientje en Rogier
Received: Mon 5/4/2020 4:12:08 PM

Zo iets?

Overleg met [redacted] **en** [redacted]

- Essentie van dit overleg is het voorkomen van het gebruik van mondmaskers die ook in de medische zorg worden gebruikt.
- In het OV zou het gaan om het dragen van maskers door het personeel en door de reizigers.
- Allereerst geeft het OMT aan dat mond-neus bescherming niet veel oplevert, maar als er toch voor wordt gekozen hoeft dit geen bescherming te zijn die ook in de medische zorg wordt gebruikt.
- Daarnaast speelt het voorkomen van verdringing een rol. Er kunnen tekorten ontstaan van medische mondmaskers als er een enorme toename komt van het gebruik van deze maskers.
- Ook kunnen er tekorten van de grondstoffen ontstaan die nodig zijn voor het produceren van deze masker.
- Handhaving zal een uitdaging worden (WJZ is dit nog aan het uitzoeken begrijp ik), maar zelfregulering kan natuurlijk altijd en daar wordt nu een beroep op gedaan.

[redacted]
Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport
Directie Geneesmiddelen en Medische Technologie
Postbus 20350, 2500 EJ Den Haag
070[redacted] 06[redacted]

To: [redacted] , [redacted] ([redacted])[[redacted] @minvws.nl]; [redacted] [[redacted] @gmail.com]
From: [redacted]
Sent: Wed 5/13/2020 10:17:15 AM
Subject: Re: Betrokkenheid als stakeholder bij een ZonMw projectidee voor deCOVID call
Received: Wed 5/13/2020 10:17:20 AM

Beste [redacted]
Interessante projectaanvraag!
Ik ben het eens met [redacted] ik zou op persoonlijke titel meedoen. LCH is mijns inziens een tijdelijke samenwerking van veel partijen onder de vlag van VWS en daarmee minder / niet geschikt om te participeren in deze projectaanvraag bij ZonMW.

Kun je hiermee verder? Anders even bellen?

Met vriendelijke groet,
[redacted]

Verstuurd vanaf mijn iPhone

Op 13 mei 2020 om 10:15 heeft [redacted] , [redacted] . ([redacted]) < [redacted] @minvws.nl> het volgende geschreven:

Beste [redacted]

Het Ministerie van VWS is opdrachtgever van ZonMW en voor deze subsidieronde. In die zin is VWS dus al stakeholder.
Omdat we (hoewel een andere afdeling) opdrachtgever zijn, is het onwenselijk om als VWS ook deel te nemen/stakeholder te zijn in een specifieke projectaanvraag. Dat is niet handig met belangenverstrengeling.

Voor het LCH vind ik dit wat lastiger te beoordelen; het LCH is geen eigen rechtspersoon en tijdelijk, wel in opdracht van VWS opgezet. Maar wellicht is dat geen probleem.

Een andere optie is om deel te nemen op persoonlijke titel. Je hebt natuurlijk ondertussen veel ervaring, dus zal wel iets toe kunnen voegen.

Helpt dit?
Wellicht heeft [redacted] hier nog ideeën bij?

Groet,

[redacted]

Van: [redacted] < [redacted] @gmail.com>
Verzonden: woensdag 13 mei 2020 08:57
Aan: [redacted] < [redacted] @gmail.com>; [redacted] , [redacted] . ([redacted]) < [redacted] @minvws.nl>
Onderwerp: Fwd: Betrokkenheid als stakeholder bij een ZonMw projectidee voor de COVID call

Hallo [redacted] en [redacted]

[redacted] van het RadboudUmc vraagt naar mijn betrokkenheid vanuit LCH aan een blotstellingsproject. Vraag van mij aan jullie is, of LCH of VWS betrokkenheid wil in genoemd project

Graag hoor ik van jullie.

Met vriendelijke groet,

[redacted]

[redacted] / [redacted]
Testcentrum Landelijk consortium hulpmiddelen

Begin doorgestuurd bericht:

Van: <[redacted]@radboudumc.nl>
Onderwerp: Betrokkenheid als stakeholder bij een ZonMw projectidee voor de COVID call
Datum: 12 mei 2020 om 23:03:16 CEST
Aan: <[redacted]@gmail.com>

Beste [redacted]

N.a.v. het telefoontje vanmiddag. Zie bijgaand een vooraanmelding bij ZonMw waar ik je over sprak. Graag zou ik jouw willen betrekken vanuit jouw rol bij LCH en ook gezien jouw deskundigheid op de inhoud.

Graag bericht of je dit voorstel mede vanuit deze rol wilt ondersteunen. In dit stadium is vermelding van jouw naam in het voorstel al voldoende. Lukt het om mij morgen te laten weten of dit akkoord is want de deadline is a.s. donderdag om 14:00 u

Laat maar weten of overleg met VWS en RIVM nog iets oplevert. Zij zouden ook stakeholders kunnen zijn. Wel graag het voorstel niet buiten LCH verspreiden.

Groeten,

[redacted]

To: [redacted], [redacted]. ([redacted])[[redacted]@minvws.nl]; [redacted], [redacted]. [redacted]([redacted])[[redacted]@minvws.nl]; [redacted], [redacted]. ([redacted])[[redacted]@minvws.nl]; [redacted], [redacted]. ([redacted])[[redacted]@minvws.nl]
Cc: [redacted], [redacted]. ([redacted])[[redacted]@minvws.nl]; [redacted], [redacted]. ([redacted])[[redacted]@minvws.nl]; [redacted], [redacted]. ([redacted])[[redacted]@minvws.nl]; [redacted], [redacted]. ([redacted])[[redacted]@minvws.nl]
From: [redacted], [redacted]. [redacted] ([redacted])
Sent: Wed 5/20/2020 8:47:11 AM
Subject: Vraag kwaliteit niet medische mondkapjes in TB nu
Received: Wed 5/20/2020 8:47:11 AM

Ha,

Ik ben nu de TB aan het luisteren en onderstaand werd net gewisseld (ik kan straks nog eens terugluisteren voor de precieze bewoording). [redacted] blijft wijzen op OMT advies en doet geen uitspraken over kwaliteit niet medische mondkapjes.
Volgens mij hebben we dit nu goed in de redenering, maar wel goed om dit straks ook in voorbespreking minister mee te kunnen nemen.

Technische briefing
Kamerlid VVD(?) : Is het niet een kunstmatig onderscheid dat gemaakt wordt tussen medisch en niet medisch? Mensen die reizen met OV maken zich zorgen dat ze met niet goed werkend masker in OV mogen zitten. Als er voldoende beschikbaarheid van chirurgische maskers zijn of maskers met CE markering, moet dan niet de voorkeur zijn om dat type masker te gebruiken i.p.v. zelf achter de naaimachine te zitten?

[redacted] vanuit wetenschap gezien -->nee, niet het geval. [redacted] Als je onvoldoende gedisciplineerd gebruik maakt van maskers, loop je juist verhoogd risico.
Ons advies is het volgen van het huidig beleid; als je basis maatregelen in acht neemt in situaties waar er geen druk is, hebben maskers wat ons betreft geen toegevoegde waarde.

Kamerlid; maar als er een plicht is tot dragen van maskers, moet dan voorkeur niet zijn voor maskers die werken i.p.v. die niet werken?

[redacted] ik geef antwoord vanuit OMT geredeneerd, niet hoe is besloten.

301389

To: [redacted], [redacted] ([redacted]) [[redacted]@minvws.nl]
From: [redacted], [redacted] ([redacted])
Sent: Fri 5/15/2020 1:02:15 PM
Subject: Voorstel reactie RTL - niet medische mondkapjes
Received: Fri 5/15/2020 1:02:15 PM

Dag [redacted]

Hieronder vind je nog de reactie die ik aan de minister wil voorleggen. Hierin geven we dus aan dat het ontwerp dat Nederland hanteert ook is aan te passen waardoor er een filter in geplaatst kan worden.

Ik zal RTL straks mailen dat wij eerst graag zien dat er nog een test wordt verricht waarbij zowel bij het Nederlandse als het Belgische ontwerp dezelfde stof wordt gebruikt.

Groet,
[redacted]

***

1.) *Mijn vraag aan het ministerie van VWS is waarom heeft de Nederlandse overheid een eigen ontwerp heeft gepubliceerd en waarom er niet voor is gekozen om gebruik te maken van het bestaande Belgische ontwerp waarbij de mogelijkheid bestaat om een filter toe te voegen?*
2.) *Heeft het ministerie van VWS zelf testen uitgevoerd naar het Nederlandse ontwerp, zo ja wat waren daar de uitkomsten van?*
3.) *Zijn deze testresultaten reden voor het ministerie om het ontwerp aan te passen?*

Reactie ministerie van VWS
Het ontwerp dat de Nederlandse overheid heeft gepubliceerd is het bestaande ontwerp van het CDC, de Amerikaanse tegenhanger van het RIVM. Het gaat hier dus niet om een eigen ontwerp. In lijn met het OMT-advies is dit mondkapje bedoeld om bij gebruik in het OV anderen te beschermen, niet jezelf.
Het gebruik van een filter in kapjes voor gebruik buiten de zorg is in Nederland niet nodig. Dit wordt ook in België aangegeven*. Het ontwerp in Nederland is wel zo aan te passen dat er een filter aan kan worden toegevoegd. Dit moet dan wel een filter zijn dat geschikt is om dicht bij de luchtweg te dragen. Veel filters die voor consumenten te koop zijn, zijn niet bedoeld om dicht bij de luchtweg te dragen. Vaak zitten er namelijk chemische stoffen in, zoals biocide in stofzuigerzakken. We willen natuurlijk voorkomen dat de huid in contact komt met chemische stoffen die huidirritatie geven of op een andere manier nadelige effecten hebben op de gezondheid. Een dun laagje textiel kan dit niet voorkomen.
Tot slot is er voor het ontwerp van CDC gekozen, omdat het hiermee – in tegenstelling tot het Belgische patroon – makkelijker is om zelf een mondkapje te maken. Daarnaast geeft de Nederlandse overheid een ander advies voor het gebruik van het kapje, bijvoorbeeld wassen op 60 graden op een volledig wasprogramma.

Nederland heeft zelf geen testen uitgevoerd naar het ontwerp van CDC. Volgende week komt het NEN met adviezen voor specificaties voor fabricage en gebruik. Mogelijk wordt het ontwerp daarna nog aangepast.

*Net als Nederland geeft ook België aan dat het gebruik van een filter in kapjes voor gebruik buiten de zorg niet nodig is (de Belgische website vermeldt: "Dit mondmasker biedt ook zonder filter voldoende bescherming voor burgers. De omslag voor de filter werd voorzien voor professionele hulpverleners, die dit kunnen versterken met eigen filtermaterialen. Zorg ervoor dat het filter dat je zelf gebruikt (bv. Koffiefilter of keukenpapier) niet nat wordt, licht is en voldoende ademvrijheid geeft.").

301392

Q Er wordt gezegd dat Nederland meer mondkapjes uit China kan halen dan nu gebeurt (Nieuwsuuruitzending – Sywert van Lienden)

- Er zijn verschillende leveranciers in Nederland van medische beschermingsmiddelen.
- Het is een open markt. Ook meneer van Lienden is welkom.
- Het LCH is er om naast de reguliere inkoopkanalen, beschermingsmiddelen in te kopen die aanvullend nodig zijn in de zorg, als gevolg van de Corona crisis.
- De wereldmarkt voor beschermingsmiddelen blijft grillig. Zoals meneer van Lienden zelf ook aangeeft en [redacted] tijdens briefing ook aangaf: het is niet eenvoudig voldoende spullen van de juiste kwaliteit naar Nederland te krijgen.
- Daarom ben ik blij dat het LCH via de eigen luchtbrug wekelijks miljoenen beschermingsmiddelen naar NL kan distribueren.
- Vanwege de uitdagingen in de distributie worden nu ook andere transportmiddelen, zoals verscheping, verkend.
- Zolang de wereldmarkt grillig is en aanvoer ingewikkeld is het zaak onze medische beschermingsmiddelen zorgvuldig te gebruiken en in lijn met wat het RIVM en het OMT adviseert.

To: [redacted] [[redacted]@minvws.nl]
From: [redacted], [redacted]. ([redacted])
Sent: Thur 5/7/2020 10:31:38 AM
Subject: FW: Tijdlijn inkoop_productie PBM tbv debat
Received: Thur 5/7/2020 10:31:39 AM
Tijdlijn inkoop_productie PBM tbv debat.docx
QA wat productie NL en waarom niet chirurgisch.docx
QenA nieuwe donorwet.docx
Q Waarom productie in NL niet opgeschalen.docx
Q Waarom productie NL niet eerder op gang.docx
QA wat productie NL en waarom niet chirurgisch.docx

Ik stuur je dit vast door, ik maak ook 1 totaal doc

En zorg dat [redacted] de prints meeneemt

Van: [redacted], [redacted]. [redacted] ([redacted]) <[redacted]@minvws.nl>
Verzonden: donderdag 7 mei 2020 12:25
Aan: [redacted], [redacted]. ([redacted]) <[redacted]@minvws.nl>
Onderwerp: Tijdlijn inkoop_productie PBM tbv debat

Hoi [redacted]

Hierbij alvast de aanvullingen. Enige waar we nog aan werken is de QA over briefje van Baudet uit vorig debat.

Groet, [redacted]

301394

Inhoud

Q&As mondkapjes in OV/openbare ruimte

1. **Q: Zijn niet-medische mondkapjes in het OV niet nutteloos tegen het geïnfecteerd raken tegen Corona?**

   - Niet medische mondkapjes bij reizigers zijn niet ter bescherming van de reiziger zelf, maar van anderen om hem of haar heen.
   - Het besluit om dit verplicht te stellen is ter aanvulling op de hygiënische maatregelen waarin de 1,5 meter afstand niet kan worden aangehouden en waar geen check op symptomen plaats kan vinden.
   - Niet-medische mondkapjes beschermen van binnen naar buiten. Zij voorkomen daardoor dat de drager een ander besmet.
   - Werkgevers in het OV zullen professioneel geproduceerde niet-medische mondkapjes gebruiken, waarbij goede aansluiting op de mond, kin en neus vereist is.
   - Omdat in het OV de anderhalve meter niet altijd kan worden gehandhaafd en geen check vooraf mogelijk is, heeft het kabinet besloten mondkapjes te verplichten als extra maatregel bovenop de hygiënemaatregelen.

2. Q: Wat heeft het OMT gezegd over niet-medische mondkapjes?

- Het OMT benadrukt het belang van volhouden van de algemene adviezen zoals het handhaven van de anderhalve meter afstand tussen mensen, (hand-) hygiënische adviezen en het thuisblijven bij de geringste luchtwegklachten. Het strikt blijven opvolgen van deze adviezen is een noodzakelijke voorwaarde voor het beperken van de transmissie van COVID-19 en voor het succesvol verlopen van versoepeling van de maatregelen in de transitiefase.
- Medische mondkapjes dienen gereserveerd te worden voor gebruik in de zorg.
- Voor contactberoepen heeft het OMT een afwegingskader vastgesteld waarbij essentieel is dat naast strikte hygiënemaatregelen triage wordt toegepast.
- Het OMT adviseert geen algemeen gebruik van niet-medische mondkapjes in de publieke ruimte daar waar het mogelijk is anderhalve meter afstand te bewaren.
- Het OMT stelt dat gebruik van niet-medische mondkapjes echter overwogen kan worden in die omstandigheden waar het niet mogelijk is om en anderhalve meter afstand te houden en vooraf een checkvraag te stellen.

3. Q: Is het niet schijnveiligheid om met een zelfgemaakt mondkapje in het OV te verplichten?

- Het OMT geeft aan dat er geen wetenschappelijke consensus is dat mondkapjes in de openbare ruimte besmettingen tegenhouden, maar er zijn enkele studies die erop wijzen dat deze een bijdrage leveren aan het voorkomen van besmetting.
- Het OMT heeft aangegeven dat mondkapjes overwogen kunnen worden waar de 1,5 meter niet haalbaar is en waar geen checkvragen gesteld kunnen worden. Daarop heeft het kabinet besloten om niet-medische mondkapjes verplicht te stellen in het OV, waar geen checkvragen kunnen worden gesteld.

4. Q: Wat is u reactie op het verhaal van NRC ten aanzien van mondkapjes in het OV?

- De NEN, het onafhankelijk kwaliteitsinstituut, heeft aangeboden om aanbevelingen te maken voor specificaties van niet-medische mondkapjes.
- Deze aanbevelingen zijn op 19 mei gepubliceerd.
- Deze richtlijn betreft geen dwingend juridisch kader, maar eerder handvatten voor de markt en voor burgers ten aanzien van een goede kwaliteit niet medische maskers.
- Ik ben er blij mee dat we hiermee meer inzicht krijgen in welke niet medische kapjes allemaal toepasbaar zijn en hoe deze dienen te worden gebruikt. Het is voor Nederland een relatief nieuw product, waarover begrijpelijkerwijs veel vragen leven.
- We hebben vernomen dat de Europese NEN, de CEN, op korte termijn met een Europees document komt met hetzelfde doel.

5. Q: Hoe is de handhaving van het verplicht dragen van niet-medische mondkapjes in het OV geregeld?

- Via de aanwijzing van de minister van VWS aan de voorzitters van de veiligheidsregio's wordt de verplichting voor de niet-medische mondkapjes voor de reizigers in het OV geregeld.
- De verantwoordelijkheid voor de handhaving op mondkapjes in het OV ligt bij de OV bedrijven. Deze zullen reizigers de aanwijzing geven op grond van de wet personenvervoer 2000.
- Wanneer die aanwijzing niet opgevolgd wordt, staat daar een boete tegenover.
- De boete wordt uitgeschreven onder de noemer 'verstoring van de orde in het OV'. En is €95,-.
- Moet de politie aanrukken, is het een overtreding van de noodverordening en is de boete €390,-.

6. Q: Uit onderzoek van RTL Nieuws blijkt dat zelfgemaakte en andere niet-medische mondkapjes wel degelijk helpen om verspreiding van het virus tegen te gaan?

- Ik ben blij om te zien dat de kwaliteit van de commercieel verkrijgbare niet-medische mondkapjes zo hoog ligt.
- Dat ook niet-medische mondkapjes virusdeeltjes goed kunnen tegenhouden en daarmee verspreiding van het virus kan worden voorkomen is bekend.
- Niet-medische mondkapjes moeten goed gebruikt worden om virusverspreiding te voorkomen.
- De filtratie van een mondkapje is belangrijk, maar ook de aansluiting op het gezicht is van belang.
- Daarnaast moet er goede handhygiëne beoefend worden bij het op en afnemen van het masker.
- En blijft staan dat de maskers alleen helpen bij het beschermen van de ander in situaties waar geen check vooraf mogelijk is en de anderhalve meter niet kan worden gehandhaafd.

7. Q: Hoe verdeelt het LCH de schaarse spullen?

- Bij de uitlevering van producten wordt gebruik gemaakt van een verdeelmodel met daarin een toestemmingstabel en een normering opgesteld door LCH en GGD GHOR Nederland (ism LNAZ) en in samenwerking met Gupta Strategists.
- Dit model is gebaseerd op het verdeelmodel van VWS en wordt gebruikt om de maximale vraag te bepalen aan de hand van een aantal parameters (wel / geen zorg aan verdachte/besmette patiënten, wel/geen risicovolle handelingen, aantal medewerkers, sector, etc).
- Indien de vraag hoger is dan volgens dit model het geval is, dan schaalt het model de vraag terug naar een normvraag (maximale vraag). Bij extreme schaarste maakt het model gebruikt van regiokennis van de PBM coördinatoren in de ROAZ regio's. Indien noodzakelijk neemt LCH contact op met instellingen om verschillen tussen vraag en norm te duiden.
- Het aantal dagen dat wordt uitgeleverd is afhankelijk van de mate van schaarste:
    - groen > 4 weken voorraad = 10 dagen PBM uitleveren aan instellingen
    - geel > 1 – 4 weken voorraad = 5 dagen PBM uitleveren
    - oranje is 3 – 7 dagen voorraad = 2 dagen PBM uitleveren

- rood < 3 dagen voorraad = 2 dagen PBM uitleveren of gemaximeerd op de aanwezige voorraad.

- De huidige voorraadstand bij LCH zorgt ervoor dat op dit moment alles in de categorie Groen (10 dagen) valt, behalve de handschoenen, hier wordt momenteel een max van 5 dagen gehanteerd (op basis van de huidige voorraad).

8. Q: casussen van mondkapjesaanbiedingen (Baudet etc.)

- Op 22 april heeft minister de Jonge een briefje ontvangen van de heer Baudet met een mogelijke aanbieding voor mondbescherming.
- De contacten met betreffende persoon liepen al vanaf 19 maart.
- Meneer heeft een aanbieding gedaan van FFP2-maskers met een CE-certificaat van een niet erkende Notified Body.
- Bovendien was dit certificaat opgesteld nadat een eerste afwijzing was verzonden bij gebrek aan documentatie.
- Het bijgevoegde testrapport is afgegeven door een niet geaccrediteerde instelling.
- Ook de aantallen te leveren maskers waren gedurende het proces steeds niet duidelijk.
- Er is om een sample gevraagd. Deze zou zijn verstuurd maar is nooit ontvangen.
- De prijs is 2x zo veel als de gemiddelde maskers die ook nu worden ingekocht en ook binnenkomt.
- Kortom: er is nooit tot aankoop overgegaan.

- Daarnaast speelt ook nog een tweede lead via de heer Baudet.
- Het LCH heeft de betreffende producten ontvangen. Maar een klein deel hiervan is door de kwaliteitscontrole gekomen, het grootste deel is afgewezen vanwege onvoldoende kwaliteit.

- Het LCH heeft veelvuldig contact gehad. Dit heeft nooit tot een deal geleid. Aangezien LCH momenteel voldoende vaste aanbieders en voorraad FFP-2 maskers heeft is het aanbod afgewezen.

9. Q: Waarom zijn er zoveel kapjes bij het LCH afgekeurd?

- Mondkapjes werden voor Corona ingekocht bij reguliere leveranciers zoals 3M. Nu worden ze daarnaast ook ingekocht vanuit onze Nederlandse productie en zoals bij u bekend is vanuit Azië.
- De producten die het LCH inkoopt zijn veelal van de leveranciers uit Azië. Zij controleert op verschillende momenten op kwaliteit. Daarmee zorgt het LCH er voor dat zij de zorg van goede beschermingsmiddelen voorziet. Dat is het goede nieuws.
- Controle, ook in een teststraat van het RIVM, betekent ook dat beschermingsmiddelen worden afgekeurd. Navraag bij het LCH leert dat eind vorige week ongeveer 11% van de maskers die het LCH had ingekocht zijn afgekeurd. Daarnaast wordt er voor een batch van bijna 4 miljoen FFP2 maskers die niet volledig voldoen aan de geclaimde kwaliteit onderzocht of ze met extra toelichting wel kunnen worden benut in de zorg.
- Een veel voorkomende oorzaak is dat de fabrieken, ook de betrouwbare partners, onder flinke druk staan om met stoom en kokend water de mondkapjes te produceren voor de gehele wereldmarkt en daardoor in voorkomende gevallen niet voldoen aan de door ons gestelde (en afgesproken) kwaliteitseisen.

- Ter illustratie: door de enorme druk op grondstoffen wordt soms gekozen voor de inzet van alternatieve materialen. De neusbeugels die normaliter voor mondkapjes worden gebruikt, zouden kunnen zijn vervangen door inferieure materialen, waardoor de fit dermate is aangepast waardoor het niet meer aan onze kwaliteitseisen voldoet. Op dit soort zaken moeten we dus goed controleren.
- Het LCH blijft in gesprek met leveranciers om dit te verbeteren.
- En heeft inmiddels een deel van de afgekeurde maskers al weer teruggestuurd aan de leveranciers.

10. Q: Waarom kunnen de afgekeurde maskers niet ingezet worden in het OV?

- Op het masker zelf staat het beschermingsniveau waar deze niet aan blijkt te voldoen. Daarmee wordt het inzetten van deze maskers risicovol als ze in handen komen van mensen die niet weten dat er sprake is van afgekeurde maskers en zouden ze zelfs in de zorg terug kunnen komen.

11. Q: Hoe kan het zijn dat er zoveel ondeugdelijke mondkapjes naar Nederland komen (verpleeghuizen)?

- Wanneer een zorginstelling inkoopt via reguliere leveranciers en de producten voorzien zijn van een geldige CE-markering zullen er geen problemen zijn met de kwaliteit van deze mondkapjes.
- Helaas zijn er naast deze reguliere partijen ook cowboys op de markt. Bij niet reguliere leveranciers kan het lastig zijn om het kaf van het koren te scheiden
- Indien er buiten de reguliere kanalen wordt ingekocht, zijn er diverse instituten, zoals universiteiten en ziekenhuizen, die zelf filtertesten uitvoeren. Ook zijn er particuliere bedrijven die deze testen aanbieden.
- Ik ga desgewenst in gesprek met de koepel van verpleeghuizen of we hierin kunnen helpen.

12. Q: Hoe kan het dat 10% van de kapjes niet goed is, en wat gaat u hiermee doen?

- Mondkapjes werden voor Corona ingekocht bij reguliere leveranciers zoals 3M. Nu worden ze daarnaast ook ingekocht vanuit onze Nederlandse productie en zoals bij u bekend is vanuit Azië.
- De producten die het LCH inkoopt zijn veelal van de leveranciers uit Azië. Zij controleert op verschillende momenten op kwaliteit. Daarmee zorgt het LCH er voor dat zij de zorg van goede beschermingsmiddelen voorziet. Dat is het goede nieuws.
- Controle, ook in een teststraat van het RIVM, betekent ook dat beschermingsmiddelen worden afgekeurd. Navraag bij het LCH leert dat eind vorige week ongeveer 11% van de maskers die het LCH had ingekocht zijn afgekeurd. Daarnaast wordt er voor een batch van bijna 4 miljoen FFP2 maskers die niet volledig voldoen aan de geclaimde kwaliteit onderzocht of ze met extra toelichting wel kunnen worden benut in de zorg.
- Een veel voorkomende oorzaak is dat de fabrieken, ook de betrouwbare partners, onder flinke druk staan om met stoom en kokend water de mondkapjes te produceren voor de gehele wereldmarkt en daardoor in voorkomende gevallen niet voldoen aan de door ons gestelde (en afgesproken) kwaliteitseisen.
- Het LCH blijft in gesprek met de leveranciers om de kwaliteit te verbeteren.

- En heeft inmiddels een deel van de afgekeurde maskers al weer teruggestuurd aan de leveranciers.

13. Q: Wat doen we met oplichters

- Zoals eerder is toegelicht door het LCH is er een vechtmarkt voor persoonlijke beschermingsmiddelen ontstaan.
- Oplichters maken daar helaas ook onderdeel van uit.
- De inzet van de NVWA en het FIOD is daarom belangrijk. Zij zien toe op fraude.
- De FIOD is bevoegd voor (opsporing) van financiële fraude.
- De NVWA is toezichthouder voor persoonlijke beschermingsmiddelen bij gebruik door de consument (maskers bij de bouwmarkt) en waren, zoals de zogenaamde niet-medische maskers voor het OV.
- ISZW ziet specifiek erop toe dat zorgmedewerkers en goed beschermd hun werk kunnen doen. Dit betekent bijvoorbeeld dat de zorgmedewerker over het juiste type mondmasker moet beschikken voor welke handeling hij moet verrichten.
- De IGJ ziet toe op het leveren van goede zorg, waaronder het gebruik van maskers ter bescherming van de patiënt.
- (eventueel) in praktijk leidt dit ertoe dat ISZW gaat over de zogenaamde FFP maskers, en IGJ over de chirurgische mondneusmaskers.

- (eventueel) Ik ga nu in gesprek met de gezamenlijke toezichthouders over hoe we oplichterij op de markt kunnen aanpakken.

14. Waarom duurt het al drie maanden voor het hele proces op orde is?

- Het is een enorme prestatie wat het LCH in niet 3 – maar slechts 2 maanden – heeft bewerkstelligd.
- Als ik even met u kan terugblikken:
  - Voor de coronacrisis zorgde elke zorginstelling zelf voor haar eigen inkoop en voorraden van persoonlijke beschermingsmiddelen. Zorginstellingen hadden hiervoor hun eigen reguliere kanalen van een beperkt aantal leveranciers.
  - Door de coronacrisis ontstond er een vechtmarkt en dreigden er ernstige tekorten in de zorg. Zorginstellingen hadden daardoor moeite om in deze situatie aan voldoende PBM's te komen
  - op **18 maart** komen daarom de inkopers van diverse academische centra, NFU-bestuur en een aantal leveranciers met het idee om het Landelijke Consortium Hulpmiddelen te starten '*Want we zitten allemaal in dezelfde vijver te vissen'*.
  - Op **23 maart** start de inkoop van Persoonlijke beschermingsmiddelen via het LCH. Reguliere leveringen aan zorginstellingen lopen door. Het LCH koopt in wat *extra* nodig is.
- Laat ik hier wel markeren; bij het opstarten van het LCH, was de vraag voor maskers ineens 61 (!) keer groter dan normaal. In totaal zijn inmiddels door het LCH circa 850

miljoen chirurgische mondmaskers en circa 130 miljoen FFP maskers in orders verwerkt.

- Als ik kijk naar de inkoopcijfers van het LCH van **medio mei** dan kan worden gesteld dat er enorm veel wordt ingekocht. Het LCH geeft aan dat zorgverleners zich kunnen melden als zij niet in staat zijn om aan PBM te komen via de reguliere kanalen.
- Aandachtspunt blijft het transport vanuit China als het gaat om bestendige leveranties.
- Daarom zet het LCH in op alternatief transport zoals schepen en treinen en blijft LCH op zoek naar leveranciers en aanvoerroutes uit andere landen.

15. Q: Behandelt u de grote bedrijven wel met gelijke kansen ten opzichte van de het midden-en kleinbedrijf voor productie in Nederland?

- Er zijn de afgelopen maanden ruim 500 voorstellen binnengekomen bij het team dat zich bezighoudt met het beoordelen van voorstellen voor de opstart van productie in Nederland.
- Alle voorstellen worden op gelijke wijze beoordeeld op haalbaarheid, tijdigheid/snelheid van productie en kwaliteit.
- Ik neem hierbij het besluit over de selectie van kansrijke en relevante proposities, daarbij selecteer ik dus niet op de grootte van bedrijven.
- Er is op dit moment sprake van een mix van klein, middelgroot en grote bedrijven die persoonlijke beschermingsmiddelen gaan produceren voor de Nederlands zorg.

16. Q: Deelt u de mening dat er geen tijd verloren mag gaan bij de ontwikkeling van beschermingsmiddelen van eigen bodem door een gebrek aan ondersteuning vanuit de overheid?

- Om de afhankelijkheden van de aanvoer van PBM's vanuit het buitenland te verkleinen, is het opstarten en opschalen van productie in Nederland van groot belang.
- Ik juich het dan ook toe dat er vanuit bedrijven zelf diverse initiatieven zijn gestart.
- In de afgelopen weken heb ik in nauwe samenwerking met het Ministerie van EZK ook een aantal relevante initiatieven in Nederland ondersteund en zal dat ook blijven doen.
- Het kan hierbij gaan om verschillende vormen van steun, bijvoorbeeld een afnamegarantie, diplomatieke steun, advies bij de certificering van producten of bijvoorbeeld ondersteuning in transport.
- Inmiddels zijn er diverse contracten gesloten voor de productie van beschermingsmiddelen met zowel kleine als grote ondernemingen in Nederland, van de juiste kwaliteit, waarmee kan worden voorzien in een deel van de Nederlandse vraag.

17. Wat doet de NZa wat betreft het opschalen van de reguliere zorg?

- Veel reguliere zorg is uitgesteld vanwege de corona crisis.
- We willen dat deze zorg zo snel mogelijk weer geleverd gaat worden.
- Het is hierbij wel belangrijk dat er rekening gehouden wordt met drie belangrijke uitgangspunten:
  - o Er moet voldoende IC capaciteit blijven
  - o Het zorgpersoneel moet verantwoord belast worden
  - o Alleen zinnige en gepaste zorg moet uitgevoerd worden, en als dat kan op afstand.
- Ik heb de NZa gevraagd om de regie te voeren. Hun aanpak bestaat uit verschillende onderdelen:
  1. Er is een urgentielijst opgesteld die per specialisme aangeeft welke reguliere zorg als eerste opgestart moet worden.
  2. Ze geven inzicht in het aantal verwijzingen en het productieniveau in ziekenhuizen.
  3. Er wordt een overzicht gemaakt van alle initiatieven, kansen en belemmeringen
  4. Er wordt nadrukkelijk gekeken naar alleen opstarten van zinnige zorg en zorg op de juiste plek (wat kan op afstand gebeurt op afstand)
  5. Samen met oa de Patientenfederatie wordt gewerkt aan een landelijke informatiecampagne.

- Het ROAZ coördineert regionaal de opschaling van de zorg en betrekt hierbij de regionale zorgorganisaties en de zorgverzekeraars. De basishouding is: urgentie gaat vóór productie en samenwerking gaat vóór competitie.
- Naast de opschaling van de reguliere ziekenhuiszorg wordt er ook gewerkt aan de opschaling van de huisartsenzorg, ggz, wijkverpleging, paramedische zorg, mondzorg en revalidatiezorg.
- Ik verwacht dat de ingezette opschaling van de reguliere zorg doorzet en zal bij het ROAZ en de NZa blijven informeren over de voortgang en de eventuele regionale verschillen.

18. Q: meer bescherming voor zorgprofessional

Coronacrisis en betaald voetbal

(geen akkoord DGV)

Kernboodschap	• Het Nederlandse betaald voetbal wordt hard geraakt door de coronacrisis. • Spelers en trainers kunnen niet optimaal trainen, hun conditie op peil houden en wedstrijdritme op doen. • Voetbalfans kunnen niet genieten van de wedstrijden. • Niet spelen of spelen zonder publiek leidt tot forse omzet verliezen waardoor clubs in acute financiële problemen kunnen komen. • Het is in eerste instantie aan de clubs zelf om daar zelf, met gebruikmaking van de beschikbare steunpakketten, oplossingen voor te zoeken. • Maar dat is volgens KNVB, Eredivisie en Keuken Kampioen Divisie, onvoldoende om het betaald voetbal te redden. • Zij zijn een overkoepelend plan aan het ontwikkelen. Daarin wordt ook een financiële bijdrage vanuit de rijksoverheid gevraagd. • Wij zijn daarover met hen in gesprek. • Er moet eerst een goed onderbouwd en doortimmerd plan liggen voordat wij überhaupt iets kunnen beslissen.
Huidig beleid	• Op dit moment kunnen clubs beperkt trainen (onder strikte voorwaarden). Waarschijnlijk duurt dit tot 1 september. • Ook zijn wedstrijden in het betaald voetbal, net als andere grote sportevenementen, verboden. • Betaald voetbal is in veel gemeenten vergunningplichtig. Tot 1 september mogen geen wedstrijden worden gespeeld. Het maakt niet uit of er wel of geen publiek aanwezig is. Na 1 september zouden wedstrijden zonder publiek in principe weer mogelijk zijn. Wanneer en onder welke voorwaarden er weer met publiek kan worden gespeeld, is nog onduidelijk. • De regiegroep Voetbal en Veiligheid is voor de verschillende niveaus afspraken aan het maken en protocollen aan het ontwikkelen. In die regiegroep zitten KNVB, gemeenten, politie en OM. Zij staan in nauw contact met de lokale partijen (clubs, gemeenten, veiligheidsregio).
Feiten&cijfers	De KNVB heeft berekend dat het betaald voetbal ongeveer 400 miljoen schade oploopt als er tot het einde van het jaar niet of nauwelijks met publiek kan worden gespeeld. Ongeveer 300 miljoen kunnen zij waarschijnlijk oplossen met eigen middelen en gebruikmaking van de generieke steunpakketten van de Rijksoverheid en ondersteuning van gemeenten. Echter voor de overige 100 miljoen is dit niet afdoende. Daarvoor willen zij een 'financieel vangnet' van de rijksoverheid. De KNVB laat nog weten welke kosten hier precies onder vallen. Vervolgens moeten we bekijken welke financiële instrumenten hiervoor kunnen worden ingezet. Als dat plaatje compleet is, kan er een politiek besluit worden genomen over het al dan niet verlenen van extra steun voor het betaald voetbal.
Actualiteit/politieke aandachtspunten	• Draagvlak voor het spelen van wedstrijden in het betaald voetbal is groot; echter het draagvlak voor financiele ondersteuning van betaald voetbal clubs ligt een heel stuk lager. Dat is mede ingegeven door het beeld van de hoge salarissen voor spelers en het financiele mismanagement bij veel clubs.

19. Q: Wanneer kunnen de competitiewedstrijden in het betaald voetbal weer starten?
(geen akkoord DGV)

A:

- Zoals het er nu voor staat, kunnen vanaf 1 september weer competitiewedstrijden, zonder publiek, worden gespeeld.
- Echter in welke vorm en onder welke voorwaarden is onderwerp van gesprek in de regiegroep Voetbal en Veiligheid waarin KNVB, OM, politie en gemeenten zitting hebben.
- Hierover kan ik u pas in een later stadium meer vertellen.

20. Q: Het stopzetten van het betaald voetbal leidt tot forse financiële bij de clubs. Gaat u hen steun bij verlenen?
(geen akkoord DGV)

A:

- Ik ben daar nog over in gesprek met KNVB, Eredivisie en Keukenkampioendivisie.
- Zij moeten met een goed plan komen waarin niet alleen gekeken wordt naar de korte termijn maar ook naar de ontwikkeling van de financiële situatie op de lagere termijn.
- Ik wil een goed onderbouwd plaatje van de totale schade die wordt geleden, wat clubs/spelers zelf bijdragen aan de oplossing, wat er kan worden gecompenseerd via de steunpakketten van de Rijksoverheid en gemeenten.
- Als dat beeld compleet is zullen we als kabinet kijken of en zo ja hoe het mogelijk is om nog extra ondersteuning aan de branche te geven.

21. Q: Waarom heeft u het scenario in andere Europese landen niet gevolgd? In een aantal landen worden trainingen voorzichtig weer opgepakt en worden wedstrijden zonder publiek gespeeld.
(geen akkoord DGV)

A:

- De omstandigheden verschillen per land.
- Wij hebben er voor gekozen om de sport te laten aansluiten bij de algemene maatregelen die we hebben moeten nemen om de verspreiding van het corona virus tegen te gaan.
- Daarbinnen kijken we steeds wat mogelijk is om het sporten te hervatten.
- Dat heeft tot dit besluit geleid en daar zullen we het mee moeten doen.

22. Q: Er worden weer seizoenkaarten door de clubs verkocht. Betekent dat er weer met publiek kan worden gevoetbald?
(geen akkoord DGV)

A:

- Nee dat is absoluut niet het geval. En ik denk dat de clubs dat ook duidelijk aan hun fans hebben laten weten.
- Of weer met publiek gespeeld kan worden is afhankelijk van de impact hiervan op de verspreiding van het virus.
- Ik vind het wel slim om de verkoop nu wel te starten. Het laat zien hoe groot de betrokkenheid van fans bij club is en misschien dat hiermee een stukje van de berekende schade kan worden beperkt.

23. Q: Is een contactsport zoals voetbal überhaupt wel mogelijk in een 1,5 meter samenleving?
(geen akkoord DGV)

A:

- Het uitoefenen van een contactsport is alleen mogelijk indien wordt voldaan aan de regels van het RIVM
- Indien de 1,5 meter afstand niet kan worden gerealiseerd zijn er mogelijk andere oplossingen. Hierbij kan o.a. gedacht worden aan het testen van voetbalprofs.
- Maar ook daar zal het RIVM eerst advies over moeten geven.
- De regiegroep Voetbal en veiligheid werkt aan protocollen waar ook dit aspect wordt meegenomen

Q&As weekendtas vrijdag 15 mei

24. Q: Is het niet oneerlijk dat de prijzen van het LCH lager zijn dan de prijzen van reguliere leveranciers?

- Het LCH is opgericht om te voorzien in de aanvullende vraag naar persoonlijke beschermingsmiddelen die als gevolg van de coronacrisis was ontstaan, en die via de reguliere kanalen niet of onvoldoende geleverd konden worden.
- Het LCH koopt in, en berekent prijzen door uit de periode vóór Corona. Dit om zorginstellingen in deze zware coronacrisis in staat te stellen om hun medewerkers zo drempelloos mogelijk van veilige persoonlijke beschermingsmiddelen te voorzien.
- Keerzijde hiervan is dat naar mate deze prijzen langer worden gehanteerd en het om grotere volumes beschermingsmiddelen gaat, de reguliere leveranciers hier last van kunnen krijgen.
- Ik ben daarom ook in gesprek met leveranciers en inkopers van zorginstellingen over de wijze waarop zij op de langere termijn duurzaam borgen dat er voldoende PBM's beschikbaar zijn voor de zorg en welke rol van de overheid hierbij wordt gevraagd.

25. Q: Waarom laat u geen preventief gebruik toe in de zorg van medische mondmaskers?

- Ik vind het belangrijk dat personeel in de zorg veilig kan werken.
- Er zijn RIVM richtlijnen opgesteld hoe veilig kan worden gewerkt. Zowel binnen als buiten ziekenhuizen. Deze richtlijnen bieden ruimte voor "professional judgement"
- Die richtlijnen zijn waar nodig ook verduidelijkt samen met de werkgevers en werknemers.
- Werkgevers moeten zorgen dat hun medewerkers conform deze richtlijnen kunnen werken.
- Nog steeds is er sprake van een markt voor beschermingsmiddelen die wereldwijd ontwricht is. Daarbij geldt dus dat we zorgvuldig om moeten gaan met beschermingsmiddelen.
- Daarin past niet dat medische beschermingsmiddelen worden gebruikt in die gevallen dat het niet nodig is.
- Het LCH koopt medische maskers in zodat in de extra vraag naar maskers kan worden voorzien.
- Inmiddels heeft het LCH voldoende medische maskers in bestelling om te voorzien in de vraag die zij ontvangt van zorgverleners.

26. Q: Zijn er nu voldoende mondmaskers voor iedereen in alle zorgsectoren?

- Er zijn op dit moment 3,5 miljoen FFP mondmaskers op voorraad en 12 mln. chirurgische mondmaskers.
- Met deze voorraad kan het LCH de vraag, die op dit moment via de portal (waarin alle partijen kunnen bestellen) bekend is, aan voor 12 weken als het gaat om FFP maskers en voor 6 weken als het gaat om chirurgische maskers.
- Daarbovenop komen deze week nog meer dan 2 mln. chirurgische maskers en 5 mln. FFP mondmaskers aan in Nederland.
- In totaal zijn inmiddels circa 850 miljoen chirurgische mondmaskers en circa 130 miljoen FFP maskers besteld.
- Het LCH verwacht daarmee te kunnen voorzien in de toekomstige behoefte aan mondmaskers voor de zorg.
- Hierbij is het wel belangrijk om te vermelden dat het LCH is gevormd om in de extra vraag naar PBM's en medische hulpmiddelen te kunnen voorzien. De reguliere kanalen zijn gebleven. Zorgaanbieders maken ook gebruik van deze reguliere kanalen. Op de omvang daarvan heb ik geen zicht.

27. Q: Wat vindt u ervan dat marktpartijen buiten de zorg medische maskers aanbieden in Nederland?

- Ik vind het prima als marktpartijen medische maskers aanbieden, maar dan wel aan zorgaanbieders. Daarbij is het natuurlijk van belang dat de maskers voldoen aan kwaliteitseisen en er geen woekerprijzen worden gevraagd.
- Zorgaanbieders hebben zelf reguliere leveranciers en hoe meer leveranciers in Nederland hoe meer medische maskers aan zorgaanbieders aanbieden hoe beter.
- Wat het kabinet niet wil is dat medische maskers worden aangeboden voor niet medisch gebruik. Indien nodig spreek ik de betreffende aanbieders hierop aan.
- Zoals aangegeven in de brief van 7 mei, zal indien nodig, worden nagedacht over een terugvaloptie, zoals bijvoorbeeld een verbod op medische mondkapjes buiten de zorg.

Uitvraag LCH Birgitta

28. Q: Waarom geen chirurgische maskers voor alle Nederlanders? ([redacted] (10)(2e) Nieuwsweekend 16 mei)

U subsidieert nu kapjes voor de zorg via het LCH; dat kunt u voor iedereen doen. Ze kunnen gewoon bij de supermarkt worden aangeboden.

Het OMT is daar heel helder over:

- Medische mondneusmaskers dienen gereserveerd te worden voor gebruik in de zorg en dienen gebruikt te worden conform de vigerende adviezen.
- Het OMT adviseert geen algemeen gebruik van niet-medische mondneusmaskers in de publieke ruimte daar waar het mogelijk is anderhalve meter afstand te bewaren.
- Gebruik van niet-medische mondneusmaskers kan overwogen worden in die settings waar het niet mogelijk is om anderhalve meter afstand te houden en triage toe te passen. Daarom wordt het gevraagd in het OV.

Het kabinet vraagt aanbieders van chirurgische maskers deze aan te bieden aan zorgaanbieders en een zeer beperkt aantal vitale sectoren voor specifieke handelingen en daarbij ook duidelijk aan te geven aan welke CE markering behorende bij de normen in de richtlijn voor medische hulpmiddelen of

persoonlijke beschermingsmiddelen wordt voldaan. Zo zorgen we met elkaar dat de mensen die het nodig hebben beschermd kunnen werken.

29. Q: Hebben Mediq en OneMed geen voorkeurspositie? Zij weten alles over de leveringen aan Nederland; is dat wel eerlijk?

- Nee, integendeel. Beide bedrijven zijn bereid geweest dit te doen op kostprijsbasis en verdienen hier, conform de doelstelling van de LCH samenwerking, niet aan.
- Het Landelijk Consortium Hulpmiddelen (LCH) is een unieke publiek-private samenwerking. Het LCH is opgericht op initiatief van de zorgsector, in samenspraak met het ministerie van VWS.
- Het LCH is een open consortium - Iedereen die kan voldoen aan de voorwaarden van belangeloosheid en die kennis en expertise kan bijdragen kan deelnemen.
- In het LCH werken deskundigen uit de hoek van zorgaanbieders, distributiebedrijven, transporteurs en producenten van persoonlijke beschermingsmiddelen en medische hulpmiddelen samen.
- Het LCH bestaat uit personen en niet uit organisaties en instellingen. Wel brengen deze personen in een aantal gevallen netwerken van hun organisatie in, die kunnen bijdragen aan het oplossen van het PBM tekort in de zorg.
- Leveranciers die in 2019 persoonlijke beschermingsmiddelen in de zorg leverden zijn allen benaderd om mee te doen in het consortium.

30. Q: Hoe kan het zo zijn dat er nu te weinig handschoenen zijn en waarom heeft de heer van der Kolk hier niets over heeft gezegd tijdens de technische briefing? Waarom heeft u eerder niet meer besteld?

- Afgelopen weken konden er minder handschoenen uitgeleverd worden dan er werden aangevraagd.
- Een knelpunt is dat voor de productie van medische handschoenen een beperkte beschikbaarheid is van de benodigde grondstof, waardoor de wereldwijde productie niet makkelijk opgeschaald kan worden om in de toegenomen vraag te voorzien.
- Daarnaast blijft het transport ook een uitdaging: de producten worden opgeleverd en vervolgens moeten ze, vaak uit Azië via een luchtbrug naar Nederland worden vervoerd, wat gepaard met meerdere logistieke schakels die tijd en inzet vergen. Het LCH zet ook treinen en schepen in.
- Door het LCH zijn inmiddels ruim 514 miljoen handschoenen besteld, waarvan nu de eerste 6 miljoen net zijn aangekomen.
- Op dit moment heeft het LCH voldoende handschoenen voorraad om aan de huidige vraag uit de zorg te kunnen voldoen. [afgelopen week zijn er 4,1 mln. handschoenen aangevraagd]

31. Q: Waarom zijn er nog steeds onvoldoende isolatiejassen en schorten? Dit duurt nu al weken! U had toch eerder kunnen voorzien dat er besteld moest worden?

- Knelpunt is op dit moment vooral de schaarse grondstoffen. Dit is een mondiaal probleem.
- Ziekenhuizen en zorginstellingen zetten nu zowel in op gebruik van stoffen jassen als ook hergebruik van jassen.
- Daarnaast moeten de producten worden opgeleverd en vervolgens moeten ze, vaak uit Azië via een luchtbrug naar Nederland worden vervoerd, wat gepaard gaat met meerdere logistieke schakels die tijd en inzet vergen. Het LCH zet ook treinen en schepen in.
- Ik kan u melden dat voor dit moment voldoende isolatiejassen beschikbaar zijn.
- Zo heeft het LCH voldoende producten op voorraad om aan de huidige vraag uit de zorg zoals zij deze ontvangt in haar portal te kunnen voldoen.
- Daarnaast heeft het LCH ruim 73 miljoen isolatiejassen en schorten

32. Q: Het LCH moet nog veel meer inkopen want alle andere aanbieders verkopen troep en verpleeghuizen kunnen zelf de kwaliteit van beschermingsmiddelen niet beoordelen of testen.

- Er zijn in Nederland verschillende leveranciers van beschermingsmiddelen. Ik wil niet dat in deze Kamer het beeld ontstaat dat deze geen goede beschermingsmiddelen aanbieden.
- Ik zou het enorm betreuren als zorgaanbieders geen beschermingsmiddelen van hen af zouden nemen want daar zijn die bedrijven juist voor.
- Wanneer een zorginstelling inkoopt via reguliere leveranciers en de producten voorzien zijn van een geldige CE-markering, is geen testprocedure nodig.
- Het LCH is er om te voorzien in de extra vraag die is ontstaan door de COVID uitbraak.
- Alle instellingen uit de cure en de care sector kunnen via de daarvoor beschikbare portals de benodigde producten die door het LCH worden uitgeleverd bestellen.
- Wel is er helaas een bonanza ontstaan op de markt van beschermingsmiddelen. Daar horen cowboys bij. Toezicht door de NVWA, ISZW, IGJ en het FIOD is daarom belangrijk.

- Indien er buiten de reguliere kanalen wordt ingekocht, zijn er diverse instituten, zoals universiteiten en ziekenhuizen, die zelf filtertesten uitvoeren. Ook zijn er particuliere bedrijven die deze testen aanbieden.
- Indien wenselijk kan ik daarover informatie met de koepels delen.

33. Q: Het LCH zei vorige week in de technische briefing dat bij chirurgische mondmaskers nog kunnen vervijfvoudigen in de omvang qua bestellingen. Hoe zit dit?

- In de technische briefing heeft dhr. Van der Kolk inderdaad aangegeven dat de omvang van de bestellingen van de chirurgische mondmaskers vervijfvoudigd kan worden.
- Inmiddels zijn 380 extra chirurgische maskers besteld. Dat komt neer op het 5-voudige.
- Het LCH kan dit met de bestaande betrouwbare leveranciers.
- Dit betekent nog niet dat deze producten meteen in Nederland zijn en gedistribueerd kunnen worden.
- Het is immers mede afhankelijk van de mogelijkheid tot het ophogen van het aantal vluchten naar Nederland.
- Daarom bekijkt het LCH ook andere aanvoerroutes zoals verscheping, wat natuurlijk een minder snelle route is. [duurt 4 weken]
- Het LCH heeft mij nogmaals laten weten dat instellingen waar nu nog een tekort is aan persoonlijke beschermingsmiddelen bij hen terecht kunnen. Ze helpen deze instellingen graag.
- Ook al de relevante koepels zijn hier op geattendeerd.

(10)(2c)

35. wat is de laatste stand van zaken m.b.t. de Europese aanbestedingen (joint procurement)?

- Er zijn vier raamwerkovereenkomsten getekend tussen de Europese Commissie en ingeschreven bedrijven: twee voor persoonlijk beschermingsmateriaal, één voor beademingsapparatuur en één voor laboratorium materiaal.
- Lidstaten kunnen vanaf dat moment contact opnemen met het bedrijf en de betreffende producten bestellen.
- Het feit dat besteld kan worden betekent overigens niet dat ook tijdig of überhaupt geleverd kan worden.
- De handschoenen kunnen bijvoorbeeld de komende maanden niet besteld worden vanwege de té grote mondiale vraag.
- Nederland is nu aan het inventariseren waar het mogelijk is om wél producten te bestellen.

Update van oude set

36. Q: Er wordt gezegd dat Nederland meer mondkapjes uit China kan halen dan nu gebeurt ([redacted] (10)(2e)).

- Sinds deze uitzending heeft het LCH weer veel extra ingekocht Inmiddels ruim 842 mln. chirurgische en ruim 126 mln. FFP2 maskers.

Bij doorvragen

- Er zijn verschillende aanbieders van medische beschermingsmiddelen in Nederland. Die leverden ook al aan zorgaanbieders voor de Corona crisis. En die leveringen lopen waar mogelijk ook door.
- Het LCH is er om naast de reguliere inkoopkanalen, beschermingsmiddelen in te kopen die aanvullend nodig zijn in de zorg, als gevolg van de Corona crisis.
- Er lijken nu voldoende medische beschermingsmiddelen voor de zorg handen. Maar voldoende aanvoer en constante kwaliteit blijft een aandachtspunt.
- Ook de grondstoffen voor veel beschermingsmiddelen als mondmaskers en isolatiejassen– meltblown – is vooralsnog maar beperkt beschikbaar is.
- De markt voor beschermingsmiddelen is voorlopig nog ontwricht en we moeten goed voorbereid zijn op een volgende Coronagolf. Kortom: We moeten de situatie van voldoende bestendigen en voorraad opbouwen. Daarover ben ik in gesprek met inkopers en zorgaanbieders.

- Er kunnen nieuwe producenten en aanbieders komen van medische beschermingsmiddelen voor de zorg. Ik kan me daar alles bij voorstellen nu de vraag zo groot is en voorlopig naar verwachting ook blijft. Met name Nederlandse productie juich ik toe.
- Daarbij zeggen wij wel: medische beschermingsmiddelen zijn voor de zorg. Zorg als leverancier dus dat ze daar terecht komen en niet ergens anders en zorg dat ze kwaliteit krijgen.
- En mocht het nodig blijken kan door het LCH nog verder worden opgeschaald en nog meer worden besteld, maar hier blijft gelden wat nu ook al het geval is: het transport en de constante kwaliteit van de bestelde mondkapjes blijven een uitdaging.

37. Q: Hoe gaat u snel opschalen (qua mensen/opleiden, materiaal en geneesmiddelen)?

- Er moet op korte termijn een plan klaarliggen. In dat plan wordt in ieder geval aandacht besteed aan de lessen uit de afgelopen periode, fasering en termijnen, personele bezetting en balastbaarheid van medewerker, de precieze organisatie van de zorg op de IC en benodigde apparatuur en geneesmiddelen, maar ook hoe we sturing geven aan de capaciteitsontwikkeling in de komende periode.
- Ook kijk ik nadrukkelijk naar de mogelijkheden om een beroep te doen op de IC-capaciteit van buurlanden, met name Duitsland, waar wij de afgelopen weken uitstekend mee hebben samengewerkt en waarvoor ik hier nogmaals mijn dank uitspreek.

- Blijft het daarbij? Nee, want we zullen ook naar de toekomst toe ook voorbereid moeten zijn op een onverhoopt hogere vraag naar COVID-zorg boven op de hierboven genoemde 1700 IC-plekken. Daarom kijk in het plan ook naar een additioneel flexibel op te schalen IC-capaciteit, oplopend tot potentieel circa 3000 IC-bedden met behulp van een breder personeelsbestand en andersoortige apparatuur. Hoe dit er dan uit komt te zien, moeten we uitwerken.

- Ik benadruk hierbij dat wij bij alle scenario's voor de toekomst het draagkracht van verpleegkundigen en artsen zeer serieus nemen. Want we willen dat zij dit belangrijke vak de komende jaren op een gezonde manier kunnen blijven uitvoeren.
- De uitwerking van het opschalingsplan zal dan ook zorgvuldig gebeuren, met medeneming van de ervaringen en de inbreng van de achterbannen van VenVN, de NVIC en de FMS.

Bij doorvragen:

Ik wil het LNAZ de opdracht geven om dit plan voor de zomer klaar te hebben.

38. Q: Naar hoeveel IC capaciteit gaat u structureel opschalen?

- Er zal structureel meer nodig zijn dan de 1150 IC-bedden die er voorafgaand aan de Coronacrisis beschikbaar waren. We willen natuurlijk liever niet dat we die extra capaciteit straks moeten inzetten, maar we willen er wel klaar voor staan als het onverhoopt nodig is.
- Op basis van technische berekeningen van het LPCS en NVIC is de inschatting dat er – in ieder geval totdat er een vaccin beschikbaar is – gemiddeld 650 bedden voor Coronapatiënten nodig zijn.
- Die hoeven overigens zeker niet altijd en in totaliteit operationeel te zijn, maar ze moeten wel heel snel beschikbaar zijn als de vraag naar COVID-19 zorg weer toeneemt. En we zullen natuurlijk al eerder op de rem trappen om zo'n toename van Covid-patiënten op de IC te voorkomen.
- Daarnaast moet ook de reguliere zorg weer worden opgeschaald naar het normale niveau (circa 550 bedden) en moeten circa 350 bedden IC beschikbaar zijn voor de acute zorg.
- Met daarbij nog een kleine buffer van 150 bedden voor onvoorziene omstandigheden komen we daarmee uit op een totaal van structureel 1700 IC-bedden.

- Het moge duidelijk zijn een dergelijke structurele opschaling van de IC-capaciteit niet zomaar geregeld is. Dit vergt veel van mensen en middelen, zeker ook zo vlak na een periode die zeer intens is geweest voor het zorgpersoneel.
- We moeten dit dus goed doordenken en met alle partijen (VenVN, FMS, NVZ, NFU en de ROAZ-en) werken aan een gedragen plan. Ik streef ernaar om dat begin juni gereed te hebben.

39. Q: Waarom kan het structurele aantal IC bedden niet hoger zijn dan 1700?

- De eerste berekeningen van het LNAZ en het LCPS laten zien dat een structurele capaciteit van 1700 bedden voldoende is om de reguliere stroom van COVID-19 patiënten en niet-COVID-19 patiënten op te vangen.
- Daarbovenop wordt er nu ook gewerkt aan plannen voor het flexibel opschalen tot ongeveer 2400 IC bedden in Nederland als dat nodig is.
- Dit kan nodig zijn om te voorkomen dat we weer in een situatie terecht komen waarin we onvoorbereid en onder hoge druk de IC capaciteit moeten opschalen.
- Dat kan bijvoorbeeld gebeuren bij een tweede grote piek van COVID-19 patienten.
- Ook het gebruik maken van 600 IC bedden in Duitsland nemen we mee in deze flexibele fase.
- Je hoopt natuurlijk dat deze fase niet nodig is maar als dat wel zo is moet er goed nagedacht zijn over waar deze verder opschaling plaats moet vinden, hoe je omgaat met de inzet van personeel en apparatuur, wat je van mensen kan vragen enz.

De komende periode wil ik deze plannen gaan uitwerken samen met de betrokken veldpartijen zodat we er klaar voor zijn als het nodig is.

40. Q: Welke zorg mogen paramedische zorgverleners op dit moment bieden?

- Sinds 11 mei geldt voor paramedici:
  - Zorg mag face-to-face worden geleverd als patiënt en behandelaar geen Covid-gerelateerde klachten hebben.
  - Dan zijn geen beschermingsmiddelen nodig. Wel moeten de algemene hygiënevoorschriften worden gevolgd. Het RIVM heeft een afwegingskader met meer details gepubliceerd.
  - Bij patiënten met Covid-gerelateerde klachten moet de zorg nog altijd zoveel mogelijk op afstand plaatsvinden of worden uitgesteld.
  - Als dit niet mogelijk is, moet met persoonlijke beschermingsmiddelen worden gewerkt. Hiervoor geldt de door de RIVM en beroepsgroepen opgestelde richtlijn.

41. Q: Kunnen de medewerkers het wel weer aan om gelijk volle bak door te gaan?

- Er is veel zorgpersoneel ingezet bij de zorg voor COVID-19 patiënten. Hierbij hebben we het over zorgverleners die al op de IC werkten maar ook personeel wat tijdelijk 'geleend' is bij andere afdelingen zoals OK personeel.
- Deze mensen hebben de afgelopen weken heel hard gewerkt en vaak meer diensten gedraaid dan normaal onder emotioneel zware omstandigheden.
- Van deze mensen kan niet onbeperkt zoveel gevraagd worden. We móeten rekening houden met de draagkracht en benodigde rustcapaciteit van verpleegkundigen, artsen en ander personeel.
- Dat betekent dus ook dat niet iedereen meteen volle bak door kan gaan. Dit is ook één van de redenen dat de reguliere zorg nog niet 100% terug is op het oude niveau en dat het tijd vergt om dit weer op te schalen.

42. Q: Wie bepaalt er welke patiënt er nu als eerst aan de beurt is bij het opstarten van de zorg?

- Dat bepaalt de zorgverlener zelf.
- Hij kan hierbij gebruik maken van de urgentielijst van de NZa die is opgesteld in samenwerking met het Zorginstituut en medisch professionals.
- Hierin staat welke zorg als eerste moet worden geleverd en welke zorg nog even kan wachten.
- Dit overzicht biedt handvatten voor zorgverleners;
- Maar in individuele gevallen kan hier altijd vanaf geweken worden als – naar professioneel oordeel van de arts – de zorgvraag van een patiënt daarom vraagt.

43. Q: Kan iedereen inmiddels weer reguliere zorg verkrijgen?

- Ten eerste wil ik benadrukken dat mensen altijd thuisarts.nl raadplegen of contact opnemen met hun zorgverlener als ze denken zorg nodig te hebben.
- Dan wordt samen met de zorgverlener bepaald of zorg op dat moment nodig is en of dat op afstand geleverd kan worden of op een zorglocatie.
- Gelukkig zien we dat het aantal spoedverwijzingen door de huisarts alweer bijna terug is op het niveau van voor de crisis.
- De zorgverleners doen er alles aan om zo snel mogelijk alle benodigde zorg weer op te schalen. Hier zit zeker een stijgende lijn is maar het zit nog niet op het niveau van voor de uitbraak van het Covid-virus.
- Hierbij moet namelijk rekening worden gehouden met de aanwezigheid van voldoende zorgpersoneel, medicijnen en apparatuur (bijvoorbeeld IC-bedden).
- Het ROAZ helpt bij de opschaling van de zorg door dit regionaal te coördineren. Ook de opgestelde urgentielijst biedt houvast en zorgt ervoor dat er goed gemonitord kan worden, zodat mensen in de ene regio niet veel langer moeten wachten dan de in een andere regio.
- Ik verwacht dat de ingezette opschaling van de reguliere zorg doorzet. De NZa informeert mij wekelijks over de voortgang en de eventuele regionale verschillen.

44. Q: Legt de urgentielijst niet te veel nadruk op de diagnose in plaats van op de klacht waarmee de patiënt komt?

- De urgentielijst is inderdaad opgesteld op basis van diagnoses.
- Dit zijn vrij brede begrippen. Dat geeft natuurlijk geen ultieme, alles-omvattende manier om alle mogelijke zorg te verdelen, maar het is op dit moment wel de beste manier.
- Het is ook geen wetmatigheid, het biedt de zorgverlener een praktisch handvat.
- Als de zorgverlener bepaalt dat op basis van de klacht van de patiënt afgeweken moet worden van de volgorde op de urgentielijst dan kan dat. Een patiënt kan in individuele gevallen altijd sneller geholpen worden, als de zorgvraag van de patiënt daarom vraagt.
- Dat geldt ook de andere kant op, als een patiënt in een diagnosegroep valt die hoog op de urgentielijst staat, maar de klacht hoeft niet snel behandeld te worden dan is nog even wachten met behandelen in deze tijd ook op zijn plaats

45. Q: Wat is de stand van zaken in de revalidatiezorg?

- Beroepsgroepen zijn hard bezig om de nazorg van patiënten met COVID-19 vorm te geven en te organiseren.
- Inzicht in de zorgbehoefte van de patiënt en capaciteit in de verschillende revalidatietrajecten is hier van groot belang.
- Om de zorgpartijen te ondersteunen onderneem ik een aantal acties:
  - Ik heb ZonMw de opdracht gegeven om de totstandkoming van een multidisciplinaire handreiking voor revalidatie/nazorg voor COVID-patiënten te coördineren en aan te sluiten bij de stappen die veldpartijen zelf al hebben gezet. Uit dit traject moet ook blijken welke patiëntgroepen er zijn en welke zorgbehoefte zij hebben.
  - Ik heb het Zorginstituut om advies gevraagd of de aanspraak in de Zvw voor de eerstelijns paramedische zorg passend is om de revalidatiezorg voor patiënten met COVID-19 op een goede manier te kunnen bieden.
- De NZa onderzoekt of er voldoende capaciteit is voor revalidatiezorg, welke patiëntenstromen (inclusief aantallen) er zijn en of er regie nodig is bij de verdeling hiervan. De NZa doet dit in afstemming met ZonMw.

De IGJ inventariseert de actuele situatie in medisch-specialistische revalidatie-klinieken (MSR). Gekeken wordt naar o.a. de huidige MSR-zorg die wordt geleverd aan post IC COVID-19 patiënten en wat de verwachting is in toestroom van

patiënten.

46. Q: Halen nog steeds veel patiënten hun medicijnen niet op bij de apotheek?

- Er zijn geen signalen dat veel patiënten hun geneesmiddelen niet ophalen.
- Sinds de invoering van de verschillende corona-maatregelen zagen apotheken in eerste instantie een piek in het ophalen van medicijnen op basis van herhaalrecepten.
- Deze lijkt inmiddels genormaliseerd en wat betreft herhalingsmedicatie op een gebruikelijk niveau te zitten.
- Het zijn met name de eerste uitgiftes van geneesmiddelen die achterblijven als gevolg van een afname in de reguliere zorg door de COVID maatregelen.

Fractie: **Kamerlid:**

Vraagnr:

47. Q: Gaat u het preferentiebeleid opheffen om tekorten te voorkomen?

- Nee, het preferentiebeleid is de verantwoordelijkheid van de zorgverzekeraars.
- Wel ben ik met zorgverzekeraars in gesprek op welke manier zij bij hun inkoop rekening houden met veranderende omstandigheden op de wereldmarkt in verband met COVID-19.

Fractie: **Kamerlid:**

Vraagnr:

48. Q: Worden tekorten veroorzaakt door het prijsniveau in Nederland?

- Tekorten worden in het algemeen niet veroorzaakt door het prijsniveau in Nederland maar zijn een wereldwijd probleem.
- Vaak is er sprake van kortdurende leveringsproblemen die worden veroorzaakt door tijdelijke problemen bij productie of distributie.
- De prijs kan wél een rol spelen op het moment dat de productie weer op gang komt en het schaarse middel weer op de wereldmarkt komt.
- Om die reden is het belangrijk dat zorgverzekeraars vroegtijdig aanpassingen in hun inkoop doen op het moment dat er daadwerkelijk een tekort dreigt.
- Ook kan ik in zo'n specifieke casus dat er schaarste is besluiten om de WGP maximumprijs los te laten voor dat specifieke middel.

Fractie: **Kamerlid:**

Vraagnr:

49. Q: Hoe wordt bepaald welke geneesmiddelen gemonitord worden?

- De lijst met geneesmiddelen die gemonitord worden is een risicogerichte lijst. Dat wil zeggen dat dit geneesmiddelen zijn die internationaal of nationaal aangemerkt worden als producten die gevoelig zijn voor het optreden van een tekort.
- Er wordt begonnen met een lijst van 25 middelen in een testfase.
- Deze lijst wordt vervolgens gefaseerd uitgebreid
- Het CBG heeft een centrale rol in de samenstelling van de lijst met input vanuit marktpartijen.

Fractie: **Kamerlid:**

Vraagnr:

50. Q: 25 middelen monitoren is toch veel te weinig, waarom monitor je niet alle geneesmiddelen?

- In de proefperiode worden 25 middelen gemonitord.
- Vervolgens zal gefaseerd worden uitgebreid naar meer middelen op basis van een risicogerichte lijst.
- In overleg met de marktpartijen is gebleken dat dit het beste uitvoerbaar is.

Fractie: **Kamerlid:**

Vraagnr:

51. Q: Waarom werkt het meldpunt tekorten niet goed genoeg om momenteel de tekorten te voorkomen?

- De meldingen bij het Meldpunt geneesmiddelentekorten en –defecten blijven een belangrijke pijler van de aanpak. De verplichting om verwachte leveringsonderbrekingen te melden bij het meldpunt door handelsvergunninghouders blijft bestaan.
- De monitor is een aanvullend tijdelijk instrument op het Meldpunt tekorten in deze tijd waarin er sprake is van veel onzekerheden in de productie en distributie van geneesmiddelen.
- Door voor specifieke risicogeneesmiddelen aanvullend preventief te monitoren geeft dit partijen de mogelijkheid om maatregelen te nemen die de situatie van een dreigend tekort kunnen verbeteren.

Fractie: **Kamerlid:**

Vraagnr:

52. Q: Hoe organiseert het CBG de monitor?

- De marktpartijen van zowel de vraagkant als de aanbodkant leveren gegevens aan bij een trusted third party.
- Deze gegevens worden doorgeleverd aan het CBG die signaleert of er een discrepantie is tussen hoeveel er van een geneesmiddel gevraagd wordt voor de komende maanden en de beschikbaarheid van een geneesmiddel.
- Wanneer hier een discrepantie wordt gesignaleerd neemt het CBG contact op met de betreffende handelsvergunninghouders zodat preventief maatregelen genomen kunnen worden om tekorten zoveel mogelijk te voorkomen.

Fractie: **Kamerlid:**

Vraagnr:

53. Q: Hoe wordt er omgegaan met acute geneesmiddelentekorten bij COVID medicatie?

- Op dit moment zijn er geen signalen dat er in de komende weken acute, onoplosbare tekorten gaan ontstaan van COVID medicatie, zoals IC geneesmiddelen.
- Desalniettemin vind ik het belangrijk om met partijen wel vast na te denken over de handelingsopties bij eventuele tekorten in de toekomst.
- Onder andere het borgen van een goede verdeling van schaarse geneesmiddelen en het maken van keuzes over alternatieve behandelopties zijn belangrijke aandachtspunten.
- Ik praat daarom de komende weken met veldpartijen over wat we al kunnen regelen en uitdenken om bij acute tekorten snel en efficiënt te kunnen handelen.
- Ik betrek hierbij partijen uit de eerstelijnszorg, langdurige zorg en ziekenhuiszorg.
- *[Eventueel: ik zal uw Kamer informeren over de afspraken die ik met partijen hierover maak].*

Fractie: **Kamerlid:**

Vraagnr:

54. Q: Hoe staat het ervoor met geneesmiddelentekorten?

Algemeen

- Onlangs (6 april 2020) heeft het meldpunt geneesmiddelentekorten en –defecten de rapportage over 2019 van het Meldpunt geneesmiddelentekorten en –defecten bekend gemaakt.
- Gebleken is dat er een verdubbeling heeft plaatsgevonden van het aantal verwachte leveringsproblemen (3070 ten opzichte van 1390 meldingen in 2018).
- Het ging om 1965 verschillende geneesmiddelen.
- Een melding hoeft niet te betekenen dat er daadwerkelijk een tekort ontstaat.

COVID-19

- De geneesmiddelenmarkt is door (de gevolgen van) COVID-19 erg onvoorspelbaar geworden, onder andere door lockdowns en productieonderbrekingen in India en China.
- Het risico op geneesmiddelentekorten neemt daardoor in de komende maanden toe.

- Daarnaast is ook de wereldwijde vraag naar COVID-19 gerelateerde middelen, waaronder IC medicatie, sterk toegenomen.
- Goed inzicht in de voorraden en de (verwachte) vraag zijn cruciaal om op tijd dreigende tekorten te signaleren en preventieve actie te kunnen nemen.
- Sinds enkele weken monitort het Landelijk Coördinatiecentrum Geneesmiddelen (LCG) de voorraden en vraag van de corona-gerelateerde IC-medicatie.
- Daarnaast hebben de partijen in de gehele geneesmiddelenketen[1] ingestemd om ook voor de algemene geneesmiddelenvoorziening een monitor in te richten voor een beperkt aantal geneesmiddelen.
- Het CBG heeft hiervoor een risico gerichte lijst opgesteld.
- Dit gebeurt tijdelijk, namelijk zolang de coronacrisis aanvullende risico's met zich meebrengt, en is op vrijwillige basis.
- Partijen kunnen zo zelf preventief maatregelen nemen om tekorten zoveel mogelijk te voorkomen.

[1] De leveranciers van geneesmiddelen (de VIG, BOGIN en GLN), de groothandels (BG Pharma, VES), de Stichting Farmaceutische Kerngetallen, de stichting Dutch Hospital Data (DHD), Farmanco en Farminform.

Fractie: **Kamerlid:**

Vraagnr:

55. Q: U communiceert helemaal niks over geneesmiddelentekorten, wat gaat u daar aan doen?

- De afgelopen weken is in de kamerbrieven over de stand van zaken over COVID-19 aandacht geweest voor de beschikbaarheid van geneesmiddelen.
- Aanvullend op het reguliere meldpunt geneesmiddelentekorten en –defecten van de IGJ en het CBG is sinds enkele weken het Landelijk Coördinatiecentrum Geneesmiddelen opgericht om de beschikbaarheid van IC medicatie te monitoren.
- Daarnaast komt er vanaf 7 mei een tijdelijke monitor voor (een deel van) de algemene geneesmiddelenvoorziening.
- Daarnaast zullen we in overleg met partijen vanaf juni concrete afspraken maken om de ijzeren voorraad aan te leggen.

Fractie: **Kamerlid:**

Vraagnr:

56. Q: Is er sprake van acute tekorten?

- Voor geneesmiddelen waar tekorten dreigen heeft de IGJ een tekortenbesluit gepubliceerd, dat betekent dat deze geneesmiddelen bijvoorbeeld uit het buitenland gehaald mogen worden of dat deze geneesmiddelen onder bepaalde voorwaarden door apothekers mogen worden bereid.
- Op dit moment zijn er geen acute tekorten, dat wil zeggen geneesmiddelen waar geen alternatieven voor beschikbaar zijn bekend.

Fractie: **Kamerlid:**

Vraagnr:

57. Q: Wanneer is de IJzeren Voorraad nu eindelijk eens klaar?

- In de kamerbrief van 3 november heeft mijn voorganger aangekondigd dat het aanleggen van een ijzeren voorraad tijd nodig heeft - circa 1,5 tot 2 jaar.
- De uitbraak van het COVID-19 virus heeft tot gevolg dat het aanleggen van de ijzeren voorraad waarschijnlijk meer tijd nodig heeft.
- Begin juni vindt overleg plaats met de werkgroep geneesmiddelentekorten om nadere afspraken te maken over het aanleggen van de ijzeren voorraad.
- Dan is ook het vervolgonderzoek van Gupta Strategists gereed naar de financieringssystematiek van de ijzeren voorraad.
- Een groot deel van de extra kosten zal door de firma's en groothandels zelf worden gedragen.
- Het kabinet investeert 25 miljoen euro per jaar in de ijzeren voorraad voor de periode 2020-2024/2025 (met een oploop in 2020).
- In de zomer zal ik de Kamer nader informeren over de operationalisering van de ijzeren voorraad.

Fractie: **Kamerlid:**

Vraagnr:

58. Q: Gaat u meer productie naar Nederland/ Europa halen?

Antwoord

- Eerder was al duidelijk dat de geneesmiddelenketen kwetsbaarder is geworden door het verminderen van het aantal productielocaties en een concentratie daarvan in derde landen (zoals China en India) en de verhoogde vraag op mondiaal niveau naar geneesmiddelen.
- De uitbraak van COVID-19 heeft dit nog duidelijker aangetoond.
- In de motie 25295 (lid Marijnissen en Heerma) is gevraagd om een voorstel voor versterking en uitbreiding van de productie van geneesmiddelen, vaccins en beschermingsmateriaal, in ons land en in Europa.
- De Kamer zal voor de zomer een eerste voorstel ontvangen over de voorgestelde aanpak.

Fractie: **Kamerlid:**

Vraagnr:

59. Q: Krijgen we nog wel alle geneesmiddelen uit andere landen?

- Vanwege de sterke internationale dynamiek, zijn, ondanks alle extra inspanningen, tekorten nooit volledig uit te sluiten.
- Verminderde productiecapaciteit door lockdowns, tekorten aan grondstoffen en logistieke uitdagingen door bijvoorbeeld exportverboden spelen daarin een grote rol.
- Er vindt hierover veel contact plaats op diplomatiek niveau, zowel Europees als bilateraal.
- Kortgeleden heeft de Indiase overheid de export van drie partijen hydroxychloroquine naar Nederland goedgekeurd.
- Dit is mede het resultaat van de goede diplomatieke betrekkingen.

Oude set Q&As nav debat 7 mei

60. Q: Hoeveel covid-patienten liggen momenteel in het ziekenhuis?

De stand van zaken op 7 mei (cijfers LCPS):

- Er zijn 584 Covid-patienten op IC-bedden in ziekenhuizen.
  - Waarvan 566 in Nederland
  - Waarvan 18 in Duitsland

- Er zijn 1286 Covid-patiënten op klinische bedden in de ziekenhuizen.

61. Q: Naar hoeveel IC capaciteit gaat u structureel opschalen?

- Er zal structureel meer nodig zijn dan de 1150 IC-bedden die er voorafgaand aan de Coronacrisis beschikbaar waren. We willen natuurlijk liever niet dat we die extra capaciteit straks moeten inzetten, maar we willen er wel klaar voor staan als het onverhoopt nodig is.
- Op basis van technische berekeningen van het LPCS en NVIC is de inschatting dat er – in ieder geval totdat er een vaccin beschikbaar is – gemiddeld 650 bedden voor Coronapatiënten nodig zijn.
- Die hoeven overigens zeker niet altijd en in totaliteit operationeel te zijn, maar ze moeten wel heel snel beschikbaar zijn als de vraag naar COVID-19 zorg weer toeneemt. En we zullen natuurlijk al eerder op de rem trappen om zo'n toename van Covid-patiënten op de IC te voorkomen.
- Daarnaast moet ook de reguliere zorg weer worden opgeschaald naar het normale niveau (circa 550 bedden) en moeten circa 350 bedden IC beschikbaar zijn voor de acute zorg.
- Met daarbij nog een kleine buffer van 150 bedden voor onvoorziene omstandigheden komen we daarmee uit op een totaal van structureel 1700 IC-bedden.

- Het moge duidelijk zijn een dergelijke structurele opschaling van de IC-capaciteit niet zomaar geregeld is. Dit vergt veel van mensen en middelen, zeker ook zo vlak na een periode die zeer intens is geweest voor het zorgpersoneel.
- We moeten dit dus goed doordenken en met alle partijen (VenVN, FMS, NVZ, NFU en de ROAZ-en) werken aan een gedragen plan. Ik streef ernaar om dat begin juni gereed te hebben.

62. Q: Waarom kan het structurele aantal IC bedden niet hoger zijn dan 1700?

- De eerste berekeningen van het LNAZ en het LCPS laten zien dat een structurele capaciteit van 1700 bedden voldoende is om de reguliere stroom van COVID-19 patiënten en niet-COVID-19 patiënten op te vangen.
- Daarbovenop wordt er nu ook gewerkt aan plannen voor het flexibel opschalen tot ongeveer 2400 IC bedden in Nederland als dat nodig is.
- Dit kan nodig zijn om te voorkomen dat we weer in een situatie terecht komen waarin we onvoorbereid en onder hoge druk de IC capaciteit moeten opschalen.
- Dat kan bijvoorbeeld gebeuren bij een tweede grote piek van COVID-19 patienten.
- Ook het gebruik maken van 600 IC bedden in Duitsland nemen we mee in deze flexibele fase.
- Je hoopt natuurlijk dat deze fase niet nodig is maar als dat wel zo is moet er goed nagedacht zijn over waar deze verder opschaling plaats moet vinden, hoe je omgaat met de inzet van personeel en apparatuur, wat je van mensen kan vragen enz.
- De komende periode wil ik deze plannen gaan uitwerken samen met de betrokken veldpartijen zodat we er klaar voor zijn als het nodig is.

63. Q. Brengen de derving van omzet door uitgestelde reguliere zorg in combinatie met extra kosten door de coronacrisis ziekenhuizen in financieel gevaar (bericht van NVZ)?

- Voor mij staat de continuïteit van zorg tijdens en na de coronacrisis centraal.
- Ik waardeer de enorme inzet die ziekenhuizen, maar ook alle andere zorgaanbieders en zorgverleners, tijdens deze crisis leveren.
- Het is duidelijk dat ook op financieel gebied de ziekenhuizen veel voor hun kiezen krijgen.
- Aan de ene kant verliezen zij omzet, omdat reguliere zorg wordt uitgesteld en aan de andere kant hebben zij meerkosten door de coronamaatregelen.
- Ik ben blij dat de zorgverzekeraars hun verantwoordelijkheid hierin nemen.
- Ten aanzien van omzetverlies door uitstel van reguliere zorg. Zo hebben de zorgverzekeraars op 1 mei de continuïteitsbijdrage-regeling vastgesteld.
- Deze financiële bijdrage compenseert de zorgaanbieders voor het omzetverlies dat zij lijden door de coronamaatregelen.
- Zorgverzekeraars gaan de komende weken in overleg met elk ziekenhuis om een maatwerkregeling hiervoor te treffen.

- Ten aanzien van de meerkosten door corona. Daarnaast vergoeden de zorgverzekeraars de meerkosten die ziekenhuizen door de coronacrisis maken.
- De NZa heeft hiervoor een prestatiebeschrijving gecreëerd die de ziekenhuizen (en andere zorgaanbieders) kunnen gebruiken om 'meerkosten corona' bij de zorgverzekeraars te declareren.
- Ten aanzien van het opnieuw opstarten van zorg. Nu er langzaam weer wat meer ruimte komt, ben ik verheugd om te zien dat ziekenhuizen volop bezig zijn om de reguliere zorg weer uit te breiden.
- De NZa speelt een belangrijke coördinerende rol hierbij.

64. Q: Kunnen de medewerkers het wel weer aan om gelijk volle bak door te gaan?

- Er is veel zorgpersoneel ingezet bij de zorg voor COVID-19 patiënten. Hierbij hebben we het over zorgverleners die al op de IC werkten maar ook personeel wat tijdelijk 'geleend' is bij andere afdelingen zoals OK personeel.
- Deze mensen hebben de afgelopen weken heel hard gewerkt en vaak meer diensten gedraaid dan normaal onder emotioneel zware omstandigheden.
- Van deze mensen kan niet onbeperkt zoveel gevraagd worden. We móeten rekening houden met de draagkracht en benodigde rustcapaciteit van verpleegkundigen, artsen en ander personeel.
- Dat betekent dus ook dat niet iedereen meteen volle bak door kan gaan. Dit is ook één van de redenen dat de reguliere zorg nog niet 100% terug is op het oude niveau en dat het tijd vergt om dit weer op te schalen.

65. Q: Wie bepaalt er welke patiënt er nu als eerst aan de beurt is bij het opstarten van de zorg?

- Dat bepaalt de zorgverlener zelf.
- Hij kan hierbij gebruik maken van de urgentielijst van de NZa die is opgesteld in samenwerking met het Zorginstituut en medisch professionals.
- Hierin staat welke zorg als eerste moet worden geleverd en welke zorg nog even kan wachten.
- Dit overzicht biedt handvatten voor zorgverleners;
- Maar in individuele gevallen kan hier altijd vanaf geweken worden als – naar professioneel oordeel van de arts – de zorgvraag van een patiënt daarom vraagt.

66. Q: Kan iedereen inmiddels weer reguliere zorg verkrijgen?

- Ten eerste wil ik benadrukken dat mensen altijd thuisarts.nl raadplegen of contact opnemen met hun zorgverlener als ze denken zorg nodig te hebben.
- Dan wordt samen met de zorgverlener bepaald of zorg op dat moment nodig is en of dat op afstand geleverd kan worden of op een zorglocatie.
- Gelukkig zien we dat het aantal spoedverwijzingen door de huisarts alweer bijna terug is op het niveau van voor de crisis.
- De zorgverleners doen er alles aan om zo snel mogelijk alle benodigde zorg weer op te schalen. Hier zit zeker een stijgende lijn is maar het zit nog niet op het niveau van voor de uitbraak van het Covid-virus.
- Hierbij moet namelijk rekening worden gehouden met de aanwezigheid van voldoende zorgpersoneel, medicijnen en apparatuur (bijvoorbeeld IC-bedden).
- Het ROAZ helpt bij de opschaling van de zorg door dit regionaal te coördineren. Ook de opgestelde urgentielijst biedt houvast en zorgt ervoor dat er goed gemonitord kan worden, zodat mensen in de ene regio niet veel langer moeten wachten dan de in een andere regio.
- Ik verwacht dat de ingezette opschaling van de reguliere zorg doorzet. De NZa informeert mij wekelijks over de voortgang en de eventuele regionale verschillen.

67. Q: Legt de urgentielijst niet te veel nadruk op de diagnose in plaats van op de klacht waarmee de patiënt komt?

- De urgentielijst is inderdaad opgesteld op basis van diagnoses.
- Dit zijn vrij brede begrippen. Dat geeft natuurlijk geen ultieme, alles-omvattende manier om alle mogelijke zorg te verdelen, maar het is op dit moment wel de beste manier.
- Het is ook geen wetmatigheid, het biedt de zorgverlener een praktisch handvat.
- Als de zorgverlener bepaalt dat op basis van de klacht van de patiënt afgeweken moet worden van de volgorde op de urgentielijst dan kan dat. Een patiënt kan in individuele gevallen altijd sneller geholpen worden, als de zorgvraag van de patiënt daarom vraagt.
- Dat geldt ook de andere kant op, als een patiënt in een diagnosegroep valt die hoog op de urgentielijst staat, maar de klacht hoeft niet snel behandeld te worden dan is nog even wachten met behandelen in deze tijd ook op zijn plaats

68. Q: Wat is de stand van zaken in de revalidatiezorg?

- Beroepsgroepen zijn hard bezig om de nazorg van patiënten met COVID-19 vorm te geven en te organiseren.
- Inzicht in de zorgbehoefte van de patiënt en capaciteit in de verschillende revalidatietrajecten is hier van groot belang.
- Om de zorgpartijen te ondersteunen onderneem ik een aantal acties:
  - Ik heb ZonMw de opdracht gegeven om de totstandkoming van een multidisciplinaire handreiking voor revalidatie/nazorg voor COVID-patiënten te coördineren en aan te sluiten bij de stappen die veldpartijen zelf al hebben gezet. Uit dit traject moet ook blijken welke patiëntgroepen er zijn en welke zorgbehoefte zij hebben.
  - Ik heb het Zorginstituut om advies gevraagd of de aanspraak in de Zvw voor de eerstelijns paramedische zorg passend is om de revalidatiezorg voor patiënten met COVID-19 op een goede manier te kunnen bieden.
- De NZa onderzoekt of er voldoende capaciteit is voor revalidatiezorg, welke patiëntenstromen (inclusief aantallen) er zijn en of er regie nodig is bij de verdeling hiervan. De NZa doet dit in afstemming met ZonMw.
- De IGJ inventariseert de actuele situatie in medisch-specialistische revalidatie-klinieken (MSR). Gekeken wordt naar o.a. de huidige MSR-zorg die wordt geleverd aan post

IC COVID-19 patiënten en wat de verwachting is in toestroom van patiënten.

69. Q Moet de beschikbaarheid van o.a. persoonlijke beschermingsmiddelen in de toekomst anders worden geregeld (bijv. regulering internationale handel essentiële goederen voor de volksgezondheid of meer productie in NL / Europa)?

- In de motie 25295 (lid Marijnissen en Heerma) is gevraagd om voor de zomer met een plan te komen hoe de productie van geneesmiddelen, vaccins en beschermingsmateriaal voor zowel de korte als lange termijn in ons land en binnen Europa versterkt en uitgebreid kan worden.
- Samen met andere departementen werken we aan zo'n plan waarbij we diverse Europese ontwikkelingen zullen betrekken.
- Daarnaast ondersteun ik – in nauwe samenwerking met de minister van EZK - verschillende nieuwe initiatieven om de nationale productie van beschermingsmiddelen op te starten.
- Ik ben ook met andere Europese landen in gesprek hoe we hierin samen kunnen werken, want ook in andere Europese landen lopen initiatieven op eigen productie op te starten.
- Ik bericht u hierover voor de zomer.

70. Q In de media verschenen berichten dat België honderden miljoenen mondmaskers heeft ingekocht. Waarom lukt dat Nederland niet?

- Ook het LCH heeft bestellingen van die omvang geplaatst
- Uit cijfers van het LCH blijkt dat zij de volgende middelen in bestelling heeft:
  - Ruim 128 miljoen chirurgische mondmaskers
  - Ruim 147 miljoen FFP2 en FFP3 maskers
  - 500 miljoen handschoenen
  - 71 miljoen schorten en jassen.

Toegevoegd niet gecheckt: (vanuit LCH rapportage)

- Sinds de start van het LCH zijn er substantiële aantallen producten uitgeleverd: o.a.
  - 19,6 miljoen stuks chirurgische mondmaskers,
  - 4,3 miljoen FFP2 maskers,
  - meer dan 15,8 miljoen handschoenen en
  - 1,4 miljoen jassen en schorten.
- Dit betreft producten die door het LCH ingekocht zijn en ook de hulpmiddelen die eerder door VWS gesourced zijn.

71. Q Hoe beoordeelt u werkwijze van NL in vergelijking met de wijze waarop andere landen voorzien in voldoende mondkapjes?

- De wettelijke eisen waaraan beschermingsmiddelen op de Europese markt moeten voldoen, zijn in alle lidstaten hetzelfde, want deze komen voort uit Europese wet- en regelgeving.
- Vanwege de schaarste aan persoonlijke beschermingsmiddelen die voldoen aan de Europese eisen, is het tijdelijk ook toegestaan om producten zonder CE-certificaat, maar met een gelijkwaardig certificaat van buiten Europa op de markt te brengen
- Dit is wel onder voorwaarden: het moet gebruikt worden ten behoeve van zorgverleners en in het kader van Covid-19.
- Leveranciers moeten via documentatie kunnen aantonen dat hun product een CE-certificaat heeft, of voldoet aan de eisen van dit gelijkwaardige certificaat van buiten Europa.
- De NVWA ziet erop toe dat bonafide bescermingsmiddelen worden verkocht en zorgaanbieders kunnen ook zelf (laten) testen.
- Het LCH doet fysieke kwaliteitscontroles van de materialen die door het LCH worden ingekocht en test deze als ze zijn aangekomen in Nederland.

72. Q: Kunnen zorginstellingen ook buiten het LCH beschermingsmiddelen inkopen?

- Ja
- Het LCH heeft tot doel om voor de Nederlandse gezondheidszorg tijdelijk te voorzien in de extra behoefte aan beschermingsmiddelen als gevolg van het Coronavirus.

73. Het LCH reageert te traag op aanbiedingen

- In de eerste weken na oprichting heeft het LCH meer dan 10.000 aanbiedingen van particulieren en bedrijven ontvangen, die persoonlijke beschermingsmiddelen zouden kunnen leveren.
- De vele aanbiedingen die het LCH ontvangt zijn allemaal zorgvuldig gecontroleerd op onder meer de kwaliteit, hoeveelheid, beschikbaarheid en locatie.
- Gelet op de omvang van het aantal aanbiedingen kan het zijn dat een reactie langer op zich heeft laten wachten dan wenselijk is.
- Zoals in eerdere debatten is toegelicht was een deel van deze aanbiedingen niet bruikbaar, bijvoorbeeld omdat er woekerprijzen werden gehanteerd, voorraden bij navraag toch niet beschikbaar bleken, of niet aan de gestelde kwaliteitseisen kon worden voldaan.

74. Waarom kan het LCH niet sneller werken als het gaat om leveringen?

- Helaas blijven er onzekerheden in de levering van beschermingsmiddelen.
- Ten eerste moeten veel bestellingen nog worden geproduceerd
- Daarna moeten de producten worden opgeleverd en vervolgens moeten ze, vaak uit Azië via een luchtbrug naar Nederland worden vervoerd, wat gepaard met meerdere logistieke schakels die tijd en inzet vergen. Het LCH zet ook treinen en schepen in en blijft op zoek naar leveranciers uit nieuwe landen om het risico van aanvoer te mitigeren.
- Daarnaast worden alle leveringen ook aan een kwaliteitscontrole onderworpen in het opslagcentrum van het LCH, voordat ze kunnen worden verspreid onder de zorginstellingen.

75. Q Het LCH wijst bestellingen af die andere lidstaten wel aannemen? Loopt het LCH geen aanbiedingen mis?

- Ik vind het van belang dat ingekochte beschermingsmiddelen door het LCH aan de juiste veiligheidseisen voldoen, en fysiek op kwaliteit zijn gecontroleerd voordat ze aan zorginstellingen worden uitgeleverd.
- Vanwege de schaarste aan persoonlijke beschermingsmiddelen die voldoen aan de Europese eisen, is het tijdelijk ook toegestaan om producten zonder CE-certificaat, maar met een gelijkwaardig certificaat van buiten Europa op de markt te brengen
- Dit is wel onder voorwaarden: het moet gebruikt worden ten behoeve van zorgverleners en in het kader van Covid-19.
- Leveranciers moeten via documentatie kunnen aantonen dat hun product een CE-certificaat heeft, of voldoet aan de eisen van dit gelijkwaardige certificaat van buiten Europa.

76. Q: Waarom heeft u het initiatief van snorkelmaskers afgewezen?

- De maskers zijn een mooi innovatief initiatief.
- Er zijn enkele honderden initiatieven bij mij en mijn collega van EZK en het LCH binnengekomen voor productielijnen in Nederland.
- Ieder initiatief is op inhoudelijke criteria beoordeeld in een periode van 2-3 weken.
- Hierbij is onder meer gekeken naar initiatieven die qua bescherming en qua gebruik zo veel mogelijk aansluiten op reeds gebruikte persoonlijke beschermingsmiddelen.
- Ook wordt gekeken of een initiatief tijdig gerealiseerd kan worden voor de zorg, maar ook naar de vraag of een product voldoet aan de kwaliteitsnormen en certificeringen.
- Het snorkelmasker is daarbij niet geselecteerd en de betrokken partijen hebben daar begin april reactie op gekregen.
- Niets staat partijen in de weg op het product zelf op de markt te brengen, als het aan de gestelde kwaliteitseisen voldoet.
- De maskers moeten op dit moment worden gecertificeerd door een notified body, niet door VWS.
- Ik heb de notified body geattendeerd op de maskers. Certificering zal evenwel tijd vragen, juist omdat het zo innovatie is kun je het moeilijk vergelijken met een gelijksoortig product.

77. Q: Hoe staat het nu met de productie in Nederland van persoonlijke beschermingsmiddelen?

- De productie van FFP-2 maskers, beschermingsbrillen, spatschermen en beademingsapparatuur door Nederlandse bedrijven is op dit moment gaande.
- Drie fabrikanten zijn inmiddels FFP2-maskers aan het produceren of starten de productie van FFP2-mondmaskers op zeer korte termijn op. Ik ben met alle drie de bedrijven in gesprek om de productie gedurende 12 maanden verder op te schalen tot gemiddeld 2 mln. stuks per week.
- Inmiddels heb ik deze week met drie fabrikanten contracten gesloten voor onder meer de afname van chirurgische mondmaskers.
- Op het moment dat deze bedrijven hun productie volledig op stoom hebben en voldoen aan de kwaliteitseisen, kunnen er gemiddeld ruim 3 miljoen chirurgische mondmaskers per week geproduceerd worden.
- Een algemeen overzicht van alle fabrikanten van beschermingsmiddelen in Nederland is niet te geven, omdat dit niet wordt geregistreerd.

78. Q: Hoe ziet u de productie van medische hulpmiddelen voor zich voor de langere termijn?

- Samen met de minister van EZK werk ik aan een plan voor de productie van geneesmiddelen, beschermingsmiddelen en vaccins in Nederland en in Europees verband op de middellange en langere termijn.
- Voor de zomer wordt u hier nader over geïnformeerd.

79. Q: Wat is er mogelijk met afgekeurde maskers? Kunnen deze nog op alternatieve wijze worden ingezet en wat is de rol van het LCH hierbij?

- Het LCH heeft u vorige week toegelicht op welke wijze zij de kwaliteit van ingekochte beschermingsmiddelen controleren.
- Daarbij kijken ze onder andere naar de fit, dus de aansluiting op het gezicht, de filtrage en de certificering.
- Soms is het mogelijk om maskers die zijn afgekeurd, toch nog geschikt te maken voor de zorg. Dat kan bijvoorbeeld door de aansluiting op het gezicht nog te verbeteren. Het LCH geeft altijd een instructie mee voor het goede gebruik van beschermingsmiddelen

80. Q: Waarom gaat de Donorwet op 1 juli gewoon in?

- Dit is de datum die sinds het begin van de campagne meer dan 1 jaar geleden overal is genoemd.
- Het huidige register is er bovendien niet op berekend om veel langer dan 1 juli in de lucht te blijven en het nieuwe register – met enkele nieuwe functionaliteiten - kan alleen 'live' gaan als de wet van kracht is.
- Tot slot biedt uitstel ook geen zekerheid omdat het verdere verloop van de crisis lastig valt te voorspellen.

81. Q: Donorwet Waarom kiest u er voor om mensen later aan te schrijven?

- Ik zie en begrijp dat Nederlanders veel bezig zijn met de gevolgen van Corona. Ik wil mensen meer tijd gunnen voor de belangrijke keuze over orgaandonatie.
- Daarom zal ik de brieven aan iedereen boven de 18 jaar die nog geen keuze heeft gemaakt pas vanaf 1 september 2020 versturen.
- Ook neem ik voor dit proces meer tijd. Uiteindelijk zal iedereen medio 2021 in het Donorregister staan, hetzij met een actieve keuze, hetzij onder de vermelding 'geen bezwaar tegen orgaandonatie'.

82. Q: Waarom kan de productie in NL niet sneller worden opgeschaald?

- Allereerst vind ik het een enorme prestatie van de betrokken bedrijven dat we nu al zo ver zijn met productie. Ik doe alles wat binnen mijn macht ligt om de bedrijven in staat te stellen verder op te schalen.
- De geselecteerde voorstellen kunnen nu voorzien in een substantieel aandeel van de Nederlandse zorgvraag naar FFP2 maskers. Ook heb ik contracten gesloten voor de productie van chirurgische mondkapjes.
- De productie-initiatieven zijn echter uiteraard ook afhankelijk van de beschikbaarheid van grondstoffen en machines en de benodigde certificering.
- Waar nodig en mogelijk ondersteunt de overheid in het vervoer en import van deze grondstoffen.

83. Q: Waarom is de productie in NL niet eerder op gang gekomen?

- Ik herken niet het beeld dat de productie in Nederland niet snel op gang is gekomen
- Na het binnenkomen van enkele horden initiatieven om productie is er in hoog tempo een analyse gemaakt van deze voorstellen.
- Kort daarna heb ik de meest kansrijke en relevante initiatieven geselecteerd, waarna deze bedrijven snel aan de slag konden.
- Ik vind het een enorme verdienste van de verschillende betrokken bedrijven dat er nu al spatschermen, brillen, FFP maskers en beademingsapparaten worden geproduceerd.
- Deze initiatieven zijn uiteraard ook afhankelijk van de beschikbaarheid van grondstoffen en machines en de benodigde certificering.

84. Q: Wat is stand Casus Forum van Democratie - Schiedam

Spreeklijn

- Tijdens de technische briefing heeft FvD (Hiddema) een vraag gesteld over de afwijzing van een partij mondkapjes uit Schiedam. Dit naar aanleiding van een artikel in het AD.
- Dit betreft het bedrijf Ostrichoo in Schiedam.
- Het AD heeft in een artikel ook de prijzen genoemd waarvoor Ostrichoo de maskers aanbiedt. Deze prijzen zijn zaten ver boven de prijs waarvoor LCH nu inkoopt.
- LCH heeft in technische briefing van 30 april aangegeven dat zij sinds 23 maart met Ostrichoo/Harm Prins in goed gesprek is.
- Er zijn een aantal partijen mondmaskers bij Ostrichoo afgenomen, zowel FFP2 maskers als chirurgische maskers.
- Daarnaast zijn een aantal partijen afgekeurd, omdat de kwaliteit als onvoldoende werd beoordeeld.

301394

Tijdlijn Lead Baudet

Aanleiding:
Brief die dhr. T. Baudet aan minister de Jonge geeft tijdens het kamerdebat woensdag avond 22 april. Vraag is waarom LCH niet is ingegaan op deze aanbieding.

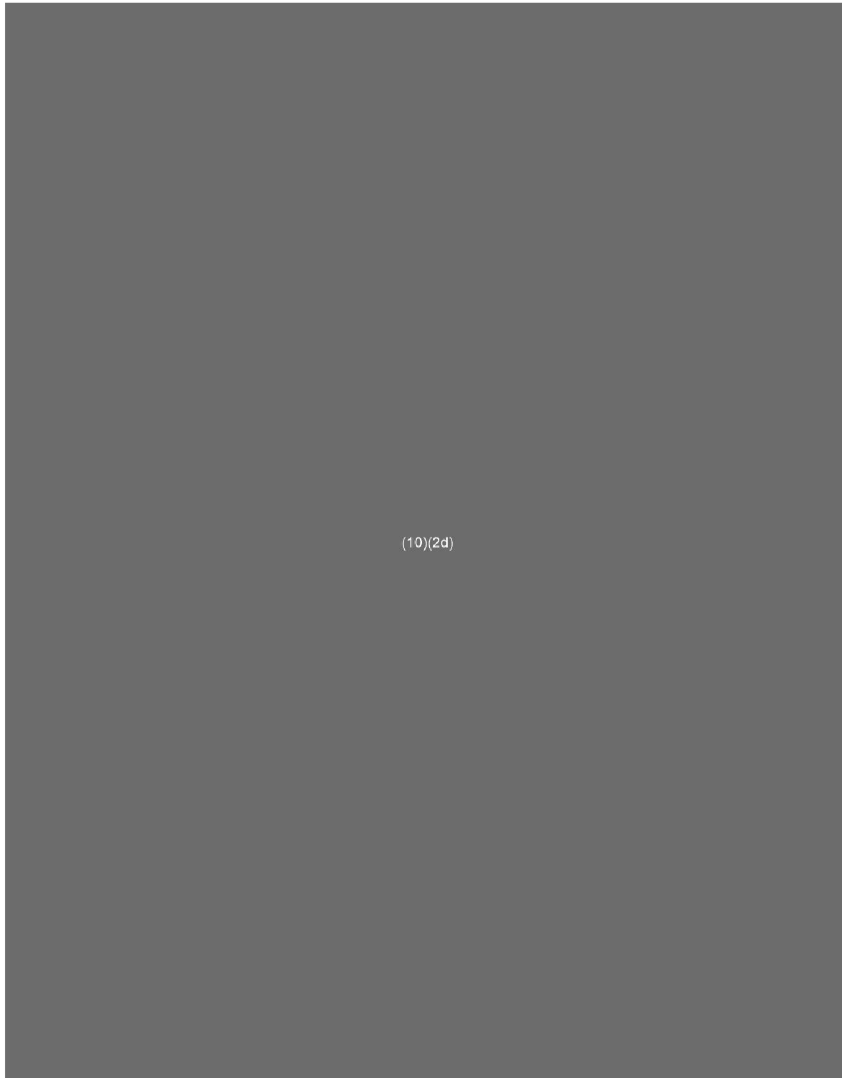
Betrokken partijen
Primair contact is geweest met aanbieder F. S., die aanbiedt onder de bedrijfsnaam 'Universal Brands'.
Daarnaast is ook contact geweest met Dhr. T.K. van het bedrijf Kwaspen Group, waarmee F.S. samenwerkt.

BIJLAGE: Time line.

Datum	Wie	Wat gedaan
19-mrt	FS	Stuurt mail naar ErasmusMC en ROAZ op dat moment centrum van centrale inkoop
23-mrt	LCH	Start LCH, ; 1000 + mails worden overgedragen
24-mrt	LCH -> FS	Antwoord aan FS graag documenten.
24-mrt	FS -> LCH	Hoezo documenten: "wat een onzn"
25-mrt	LCH -> FS	Wijst aanbod af: Voldoet niet aan de minimale eisen
	< Stilte het lijkt er op dat FS documenten op orde maakt >	
09-apr	FS -> Erasmus en Actiz	FS stuurt algemene catalogus aanbod naar meerdere adressen in de gezondheiszorg
10-apr	FS -> LCH; 10.00	FS stuurt zelfde aanbod naar LCH; certificaat vermeldt CE markering Polen van 25/3
10-apr	LCH -> FS; 11.00	LCH vraagt binnen uur om juiste documenten
10-apr	FS -> LCH	FS stuurt extra info over Kwaspengroep, nadere specificatie, nog niet gevraagde docs.
11-apr	LCH -> FS	LCH vraagt opnieuw om juiste documentatie
	< pasen >	
14-apr	FS - LCH	FS stuurt extra documentatie, maar niet de juiste
14-apr	LCH - FS	LCH neemt telefonische contact op, vraagt wederom om extra documentatie, Voorraad in NL lijkt te liggen.
14-apr	FS-LCH	FS geeft aan dat niemand met hem contact heeft gehad

15-apr	LCH - FS	Trader neemt contact op; en vraagt op concrete aantallen op voorraad in Nederland, FS moet dit nakijken; Prijs is hoog (2x zo duur als dan geldende marktprijs)
16-apr	LCH -> FS	LCH vraagt samples uit de NL voorraad
16-apr	FS -> LCH	FS zegt samples opgestuurd te hebben. Onduidelijk is met welk nummer of welke verzend wijze
17-apr	LCH -> FS	LCH neemt contact op om overige zaken: prijs documentatie te regelen. Er is wel twijfel over documentie fabrieks CE documentatie gaat over spuiten en naalden en niet over beschermingsmiddelen
20-apr	LCH	LCH controleerd en heeft geen monsters ontvangen
21-apr	LCH -> FS	Mail geen monsters ontvangen in magazijn LCH
22-apr	<kamer debat>	
23-apr	LCH - FS	Diverse mails en telefonische contact, met extra verzoek voor isolatiejassen en handschoenen
23-apr	LCH - FS	Geen monsters gevonden ondanks zoektocht in het magazijn, verzoek op opnieuw op te sturen.
23-apr	LCH - FS	Nogmaals verzoek om concrete aantallen die in Nederland liggen.
24-apr	FS - LCH	FS doet nieuw aanbod nu met Italiaans certificaat
3 deskundigen hebben naar certificaten gekeken en hebben aangetoond dat deze vals zijn. Er is tot nu toe nog geen geschikt product aangeboden en er is niet tot aankoop over gegaan.		

Casus Forum van Democratie - Schiedam
Achtergrond



301394

Tijdlijn PBM's

Nieuwe tijdlijn voeg ik apart in de mail toe (want kan niet enkele pagina's liggend)

oud

Het begin; voordat het Covid-19 virus Nederland bereikt

- Vanaf het begin van de Covid-19-uitbraak in Wuhan monitort VWS via de crisisscructuur actief of er tekorten zijn aan persoonlijke beschermingsmiddelen zijn in Nederland.
- Op 30 januari doet VWS navraag bij de brancheverenigingen van de hulpmiddelenfabrikanten/leveranciers (Nefemed, FME, FHI) en bij de ziekenhuizen (NFU/NVZ). Op basis van deze inventarisatie bij de betreffende partijen waren er op dat moment geen signalen van tekorten.
- Vanaf 31 januari ontving de NFU eerste signalen van mogelijke backorders (vertraagde/uitgestelde leveringen). Bij de NFU was op dat moment nog voldoende voorraad. Overige brancheverenigingen van leveranciers en ziekenhuizen herkenden deze signalen van leveringsproblemen vanuit hun achterban niet. Sinds dat moment werd door de brancheverenigingen aan zorginstellingen, voornamelijk ziekenhuizen, geadviseerd niet meer te bestellen dan nodig om hamsteren te voorkomen.
- In de maand februari verifieert VWS regelmatig via het Regionaal Overleg Acute Zorg en de koepels van de ziekenhuizen, huisartsen, huisartsenposten en regionale ambulancevoorzieningen of zich bij zorginstellingen acute tekorten hebben voorgedaan. Daarnaast houdt het RIVM hierover contact met de GGD'en. In de maand februari ontvangt VWS van een enkele zorginstelling een signaal ontvangen over beperkte leveringen, wat na contact met de betreffende brancheverenigning en fabrikant gericht opgelost kon worden. In totaal bezien is er in deze periode geen sprake geweest van een acuut tekort van beschermingsmateriaal voor heel Nederland.
- Bij het bespreken van de mogelijke scenario's die aannemelijk zijn bij een uitbraak in Nederland, gaat VWS uit van fase 1 en fase 2 van een crisis. Het perspectief is dat de Nederlandse gezondheidszorg hierop is voorbereid. Het referentiekader is onder de meer de uitbraak van MERS in 2012. Er waren toen twee patiënten in Nederland, die zijn geïsoleerd. Door bron- en contactonderzoek is die uitbraak indertijd de kop in gedrukt.

De eerste besmetting in Nederland

- [redacted] (10)(2g)
- VWS vraagt opnieuw aan de koepels of er breder signalen zijn van tekorten. [redacted] (10)(2e) (LNAZ) verzekert op TV dat hij nog voor 8 maanden voorraad heeft liggen. Minister Bruins meldt aan de TK dat leveranciers de sterk toegenomen vraag nog aankunnen.
- Het beleid blijft gericht op de situatie van dat moment en niet op een mogelijke uitgebreide uitbraak in Nederland. De gedachte is dat de Nederlandse gezondheidszorg een optimalere crisisscructuur heeft dan de Italiaanse gezondheidszorg en daarmee Nederland niet in een vergelijkbare situatie terecht zal komen.
- Ook bij de eerste besmetting in Nederland, op 27 februari, is de opvatting dat we het virus goed kunnen indammen met bron- en contactonderzoek.
- De NFU geeft diezelfde dag een signaal af dat het steeds moeilijker is aan mondkapjes te komen. VWS bevestigt dat dit komt door de uitbraak in Italië, waar de vraag pijlsnel is gestegen. VWS inventariseert waar tekorten mogelijk kunnen ontstaan: zuurstof, gazen, mondkapjes. Fabrikanten verzekeren VWS dat ze kunnen opschalen.

Herverdelen van PBM's

- Op 28 februari besluit het BAO tot een andere verdelingsstructuur van de persoonlijke beschermingsmiddelen via de ROAZ-en. Dit om de ziekenhuizen te helpen de PBM's beter te verdelen.
- Op 4 maart praat VWS met de branche- organisaties en GGD GHOR/ROAZ-en over deze andere verdelingsstructuur van persoonlijke beschermingsmiddelen.
- Begin maart geven veel zorgaanbieders in de langdurige zorg ook aan dat het voor hem moeilijk of zelfs onmogelijk is om aan goede beschermingsmiddelen te komen. Probleem

hierbij is dat de verdeling plaatsvindt via de ROAZ en dat deze sectoren vaak niet aangesloten zijn op de ROAZ-structuur.

- De aandacht gaat bij de verdelingsstructuur uit naar de curatieve zorg. Daar is immers het grootste besmettingsgevaar vanwege de opname van patiënten op de IC's. Op dat moment waren er al noodvoorraden bij ROAZzen waar ook onder meer verpleeghuizen gebruik van konden maken.
- Op 4 maart spreken de verschillende sectoren af dat zorginstellingen die te maken krijgen met het virus en niet aangesloten zijn bij de ROAZ structuur zich met hun vraag om beschermingsmiddelen ook kunnen melden bij de ROAZ en dan binnen 3 uur beschermingsmiddelen geleverd krijgen.
- Op 4 maart meldt Frankrijk dat het pbm's zal vorderen en blokkeert Duitsland de grenzen voor export van pbm's. Nederlandse ziekenhuizen geven het signaal af lastig aan pbm's te komen.

VWS springt in

- VWS helpt NFU daarom vanaf 6 maart actief met de inkoop van PBM's, zorgt ook voor financiële garantstellingen. VWS krijgt te maken met een enorm aantal aanbiedingen, zowel van PBM's als van productiefaciliteiten. Al die aanbiedingen op hun merites beoordelen blijkt bijna niet haalbaar.
- Op 11 maart spreekt de WHO van een pandemie.
- Op 12 markt wordt de 3 uur levertijd aangepast en wordt aangegeven dat voor acute problemen – zoals een besmette patiënt en geen PBM – zo spoedig mogelijk een oplossing wordt gezocht.

Naar centrale inkoop van pbm's

- Op 18 maart (de dag dat in de Tweede Kamer wordt gevraagd om een vorderingswet) komen de inkopers van diverse academische centra, NFU-bestuur en een aantal leveranciers zelf met het idee om het Landelijke Consortium Hulpmiddelen te starten want de inkopers vissen in dezelfde vijver. Daar kunnen alle aanbiedingen worden beoordeeld en kan ook de eigen productie worden aangejaagd.
- VWS steunt dit initiatief om de krachten te bundelen, maar vraagt op **19 maart** wel om een open samenwerking en deelname van partijen zonder winstoogmerk. VWS vraagt aan (10)(2e) (10)(2e) om het LCH qua structuur op te zetten en aan te sturen.
- Medio maart start ook de samenwerking met EZK voor (productie)initiatieven in Nederland.
- Op 19 maart komt een eerste voorstel binnen van Afpro om in Nederland de productie van mondkapjes op te starten. Op dat moment kan er nog niet gestart worden vanwege een tekort aan grondstoffen en gebrek aan productiemachines.
- Op 21 maart komt een eerste grote levering door VWS in China ingekochte mondkapjes binnen.
- Op 23 maart start de inkoop van PBM's via het LCH. Reguliere leveringen aan zorginstellingen lopen door. Het LCH koopt in wat extra nodig is.

PBM's naar de langdurige zorg

- Op 20 maart publiceert RIVM de richtlijn dat voor zorgmedewerkers buiten het ziekenhuis met direct patiëntencontact bij persoonlijke verzorging of lichamelijk onderzoek beschermingsmiddelen nodig zijn.
- Op 21 maart is met GGDGHOR NL afgesproken dat de ROAZ 10 procent van de middelen reserveren voor de langdurige zorg.
- Op 11 april, wordt een nieuw verdeelmodel vastgesteld en op 13 april in gang gezet via een instructie aan de ROAZ. Tot nu toe is de aandacht vooral gericht geweest op de acute zorg omdat daar in het begin de meeste patiënten waren. In het nieuwe model is niet de sector, maar het risico van de handeling bepalend bij de verdeling van PBM's. Dat betekent dat bij gelijke risico's gelijke bescherming nodig is, zowel in de langdurige zorg als in de curatieve zorg.
- Intussen is de luchtbrug met China geopend en is op 20 april de eerste lading mondkapjes, beschermingsjassen en veiligheidsbrillen aangekomen.
- Ook de productie van beschermingsmiddelen met steun van VWS/EZK vordert nu; op 28 april overhandigen drie bedrijven, Afpro filtertechniek, Auping en DSM, de eerste doos in Nederland gemaakte mondkapjes aan minister Martin van Rijn voor Medische Zorg.

Is het tekort nu dan opgelost?

- Het LCH geeft op 30 april aan dat er op dit moment voldoende voorraad met de juiste kwaliteit aanwezig is in het opslagcentrum om te voldoen aan de huidige vraag vanuit de zorg.
- Het LCH laat daarnaast weten inmiddels een stabiele relatie te hebben opgebouwd met meerdere leveranciers van beschermingsmiddelen, waardoor een continue leveringsketen van de juiste kwaliteit zo goed mogelijk is geborgd.
- Het LCH gaat in haar inkoopbeleid uit van de maximale behoefte vanuit de zorg. Deze ligt hoger dan de huidige vraag vanuit de zorg. De ervaringen van de afgelopen weken leert dat een deel van de bestelde mondkapjes later aankomt dan gepland, ook blijkt een deel van de geleverde mondkapjes niet te voldoen aan de gestelde kwaliteitseisen. Hier wordt rekening mee gehouden bij de inkoopprognose.
- Daarnaast is het voor de vraag wanneer het tekort opgelost is, van belang de RIVM-richtlijnen over gepast gebruik in acht te nemen, zodat niet meer mondmaskers worden gebruikt dan noodzakelijk is. Bovendien is de ontwikkeling van de vraag ook afhankelijk van de ontwikkeling van het virus.
- Op 4 mei brengt het OMT advies uit over maatregelen in de transitiefase, waaronder het gebruik van mondneusbescherming (niet zijnde medische mondneusmaskers) in situaties waarin de algemene maatregelen niet volstaan.

To: [redacted] e[redacted]@minvws.nl]
From: [redacted]
Sent: Mon 5/18/2020 8:05:51 AM
Subject: FW: concept handreiking bezoek.
Received: Mon 5/18/2020 8:05:51 AM
200517 Handreiking Bezoek onder voorwaarden versie clientenorg.docx

Van: [redacted]@kansplus.nl
Verzonden: zondag 17 mei 2020 19:17
Aan: [redacted]@nvavg.nl; [redacted]@amerpoort.nl; [redacted]
Onderwerp: RE: concept handreiking bezoek.

Dag [redacted]

In vervolg op de eerdere mail stuur ik bij deze de inbreng van de cliëntenorganisaties voor de handreiking voor de aanpassing van de bezoekregeling.

Met vriendelijke groet, ook namens de andere organisaties

[redacted]

KansPLus

Van: [redacted]@kansplus.nl <[redacted]@kansplus.nl>
Verzonden: zondag 17 mei 2020 18:52
Aan: [redacted] <[redacted]@vgn.nl>; [redacted] <[redacted]@iederin.nl>; [redacted] <[redacted]@iederin.nl>; [redacted]@nvavg.nl' <[redacted]@nvavg.nl>; [redacted] <[redacted]@amerpoort.nl>; [redacted]@amerpoort.nl' <[redacted]@amerpoort.nl>; [redacted]' <[redacted]@minvws.nl>; [redacted]' <[redacted]@minvws.nl>; [redacted]' <[redacted]@minvws.nl>; [redacted]@vgn.nl)' <[redacted]@vgn.nl>
Onderwerp: RE: concept handreiking bezoek.

Dag [redacted]

Bedankt voor het toesturen van de concepttekst voor de handreiking. Helaas moeten we constateren dat we ons als cliëntenorganisaties niet in deze tekst kunnen vinden; zowel niet qua toonzetting, als inhoudelijk.

We hebben eerder afgesproken dat de handreiking in ook eenvoudige taal wordt gezet voor cliënten, en op basis daarvan gaan we er van uit dat de basistekst ook beschikbaar moet zijn voor verwanten. Qua toonzetting leent deze tekst zich daar niet voor. De handreiking is volledig geschreven vanuit het perspectief van de zorgaanbieder en we missen iedere vorm van wederkerigheid. Alle belangrijke besluiten worden door de zorgaanbieder genomen en aan de verwanten meegedeeld. Hierdoor wijkt deze tekst niet veel af van de 'dit is het en niet anders' teksten die verwanten de afgelopen maanden al vaker hebben ontvangen van de eigen zorgaanbieders. Hiermee ontwikkelen we geen draagvlak en gezamenlijke verantwoordelijkheid.

Belangrijk is echter dat we ook inhoudelijk een aantal voor ons belangrijke elementen missen ofwel verwoord zien op een manier waar we ons niet in kunnen vinden.

Het belangrijkste is het gebrek aan participatie van cliënten en verwanten bij de totstandkoming van de nieuwe afspraken over het contact tussen cliënten en hun naaste verwanten. In het Bestuurlijk Overleg met de minister is door ons nadrukkelijk naar voren gebracht het belangrijk te vinden dat de fine-tuning van de afspraken op woningniveau plaats vindt in de driehoek cliënten-verwanten-begeleiders/organisatie. Het belang hiervan is nadrukkelijk door de minister onderschreven en er is mee ingestemd door de aanwezige bestuurders van de VGN. In de voorgelegde concept handreiking vinden we dat echter niet terug. De enige verwijzing naar de driehoek is als het gaat om individueel maatwerk binnen de door de bestuurder vastgestelde kaders.

In de voorgelegde tekst wordt er van uit gegaan dat alle verantwoordelijkheid ligt bij de zorgaanbieder of degenen aan wie delen van de verantwoordelijkheid binnen de organisatie is gedelegeerd. Zelfs de verantwoordelijkheid voor het vaststellen van de risicoaanvaardbaarheid voor de cliënten, terwijl dit ten principale een verantwoordelijkheid is die alleen maar bij de cliënt en diens verwanten zelf kan liggen.

Een belangrijk aspect dat we in het geheel missen in de tekst is het respecteren van de rechten van cliënten, onder andere zoals vastgelegd in de WZD, WGBO en WMCZ-2018. De enige verwijzing naar cliëntenrechten is naar het advies van het OMT over het recht van kinderen/jongvolwassenen om bezoek van 2 naaste verwanten te mogen ontvangen.

In eerste instantie hebben we geprobeerd of we door middel van amendering en suggesties voor aanvulling van de tekst kunnen komen tot een eindresultaat waar in ook de cliëntenorganisaties zich in kunnen vinden. Gezien het totaal van onze bezwaren tegen de voorliggende tekst zien we hier echter vanaf en komen we tot de conclusie dat de tekst voor ons geen basis is om te komen tot een gezamenlijk gedragen handreiking.

Dat neemt niet weg dat we het belangrijk blijven vinden dat we gezamenlijk tot een gedragen handreiking komen. Vanwege de voortgang van het proces willen we het niet daarom alleen laten met een afwijzing van deze tekst, maar bieden we een tekst aan waarin ook relevante passages uit de oorspronkelijke tekst zijn verwerkt. We hopen omgekeerd natuurlijk wel dat deze tekst voor

de VGN voldoende handvatten biedt om in verder overleg te komen tot een handreiking waar we gezamenlijk achter kunnen staan. Anders ontstaat er een lastige impasse. Indien dat het geval is stellen we voor om op korte morgen of overmorgen de agenda's vrij te maken voor een live overleg waarin we de tijd nemen die we nodig hebben om tot een gezamenlijk gedragen handreiking te komen. De tekst zal voor 20 uur op de mail gezet worden; er moeten nog enkele punten op de i gezet worden.

Met vriendelijke groet,
Mede namens LSR, PerSaldo, en LFB
[redacted], Ieder(in)
[redacted], KansPlus

Van: [redacted] < [redacted]@vgn.nl>
Verzonden: zaterdag 16 mei 2020 14:06
Aan: [redacted] < [redacted]@iederin.nl>; [redacted] < [redacted]@kansplus.nl>; [redacted] < [redacted]@iederin.nl>; [redacted]@nvavg.nl' < [redacted]@nvavg.nl>; [redacted] < [redacted]@amerpoort.nl>; [redacted]@amerpoort.nl; [redacted] < [redacted]@minvws.nl>; [redacted] < [redacted]@minvws.nl>
Onderwerp: concept handreiking bezoek.
Urgentie: Hoog

Dag allen,
Bij deze de concept versie ter reactie [redacted] temt ook af met LFB, LSR en Per Saldo
We sturen m ook naar [redacted] en [redacted] en naar een vgn ledenwerkgroep die bestaat uit verschillende disciplines.
Fijn als jullie uiterlijk zondag 19.00 uur kunnen reageren zoda [redacted] en ik jullie reacties verwerken.
Gezien de tijdsdruk maandag stel ik voor: bij vragen leg ik m zondagavond laat voor aan jullie met een snelle reactie tijd (voor maandag 10.30 uur reageren).
Bij geen vragen leg ik m niet voor en gaat ie maandag naar de bestuurlijke adviescommissie ter advisering.
Ik mail ook bvzk
Fijn weekend
Met vriendelijke groet,

[redacted]



M: 06 – [redacted]
E: [redacted]@vgn.nl

Vereniging Gehandicaptenzorg Nederland
Oudlaan 4, 3515 GA Utrecht
Postbus 413, 3500 AK Utrecht

Meer weten over het coronavirus en de gehandicaptenzorg? Kijk op vgn.nl/corona en volg VGN op social media.



To: [redacted]@actiz.nl'[[redacted]@actiz.nl]; [redacted], [redacted] (HSR)'[[redacted]@maastrichtuniversity.nl]; [redacted] ([redacted])[[redacted]@minvws.nl]; [redacted], [redacted] ([redacted])[[redacted]@minvws.nl]
Cc: [redacted]@ggdtwente.nl[[redacted]@ggdtwente.nl]; [redacted][[redacted]@ggdhvb.nl]; [redacted][[redacted]@ggdghor.nl]
From: [redacted], ([redacted])
Sent: Wed 5/20/2020 7:50:05 AM
Subject: ACTIZ171_Handleiding_bezoekregeling_Verpleeghuizen_1.pdf
Received: Wed 5/20/2020 7:50:16 AM
ACTIZ171_Handleiding_bezoekregeling_Verpleeghuizen_1.pdf

Dank [redacted]
Zie een paar opmerkingen in de bijlage.
Vraag aan allen: Moeten we nog iets zeggen dat als infectiedruk in een gebied/regio ernstig oploopt er mogelijk besloten kan worden tot weer een algehele (gebiedsgerichte) beperking?
Grt
[redacted]
Met vriendelijke groet,

drs [redacted]
Directeur Publieke Gezondheid
Gemeente Rotterdam
Maatschappelijke Ontwikkeling
Afdeling PGW&Z Directie
MO Clusterdirectie
Het Timmerhuis, Halvemaanpassage 90
Postbus 70032 3000 LP Rotterdam
Telefoon 010 [redacted]
Mobiel 06-[redacted]
Website www.rotterdam.nl
www.ggdrotterdamrijnmond.nl/handlewithcare



To: [redacted]@minvws.nl]
From: [redacted], [redacted]. ([redacted])
Sent: Fri 5/29/2020 9:34:11 AM
Subject: adviesgroep
Received: Fri 5/29/2020 9:34:12 AM
RE: Uitnodiging overleg advies/klankbordgroep ouderenbeleid 8 junia.s..eml

Hoi [redacted]
Zie de bijlage,
Kun je deze naar onze vrienden van de adviesgroep sturen?
Mvg
[redacted]

Van: [redacted])
Verzonden: woensdag 27 mei 2020 18:09
Aan: [redacted]@zorgspectrum.nl' ; [redacted]@maastrichtuniversity.nl' ; [redacted]@tantelouise.nl' ; [redacted]@umcutrecht.nl' ; [redacted]@loc.nl' ; [redacted]@alzheimer-nederland.nl' ; [redacted]@verenso.nl' ; [redacted]@woonzorggroepsamen.nl' ; [redacted]@lumc.nl' ; [redacted]@vgvz.nl' ; [redacted]@opella.nl' ; [redacted]@amsterdamumc.nl' ; [redacted]@gmail.com' ; [redacted]@amsterdamumc.nl' ; [redacted]@zorgbalans.nl'
CC: [redacted]) ; [redacted], [redacted]. ([redacted]) ; [redacted], [redacted]. ([redacted])
Onderwerp: Uitnodiging overleg advies/klankbordgroep ouderenbeleid 8 juni a.s.

Geachte mevrouw, heer,
Op basis van uw inbreng is een OMT-adviesaanvraag geformuleerd over de bezoekregeling verpleeghuizen. Mede op basis hiervan is een routekaart opgesteld inzake de versoepeling van de bezoekregeling. Graag zouden wij u willen uitnodigen hierover verder te spreken met de minister via Web Ex. We willen u vragen in uw agenda maandagmiddag 8 juni van 16.00 uur tot 17.00 uur te reserveren. De vergaderlink en agenda zullen wij u tijdig doen toekomen.
Met vriendelijke groet,
[redacted]
Directeur Langdurige Zorg

301427

To: [redacted]@minvws.nl]
From: [redacted])
Sent: Mon 5/25/2020 4:26:24 PM
Subject: Check BAO plus 'randgroepen'
Received: Mon 5/25/2020 4:26:24 PM

Hallo [redacted]
Ik begreep dat [redacted] met [redacted] en [redacted] zou schakelen over de aanpak.
Idee is een klein BAO te houden morgen. En dan bij regulier contact met de brancheverenigingen uitleg. En als dat tot vragen of weerstand leidt: dan kan er tijdens zo'n overleg worden ingebeld door [redacted] om een toelichting te geven.
Kun je hiermee uit de voeten.
Grt [redacted]

Van: [redacted])
Verzonden: maandag 25 mei 2020 17:35
Aan: [redacted])
Onderwerp: Check BAO plus 'randgroepen'

Hoi [redacted]
Heb jij al scherp hoe flankerend aan BAO de veldpartijen uit de langdurige zorg kunnen worden geïnformeerd?
M v g,
[redacted]

To: [redacted])[[redacted]@minvws.nl]; [redacted])[[redacted]@minvws.nl]; [redacted]
([redacted])[[redacted]@minvws.nl]; [redacted], [redacted], ([redacted])[[redacted]@minvws.nl]; [redacted], [redacted].
([redacted])[[redacted]@minvws.nl]
From: [redacted])
Sent: Tue 5/5/2020 4:00:14 PM
Subject: [redacted] [redacted]
Received: Tue 5/5/2020 4:00:15 PM

Hoi allen
Als terugkoppeling:

- heb weer een uur met [redacted] aan de telefoon gehangen.
- ze vond de tekst van de adviesaanvraag nix, en was enorm teleurgesteld in Verenso.
- ze zag dat het een compromis tekst was waarin alles zit, maar daarom onduidelijk is en in de kern gericht op voorkomen van risico's en weinig oog heeft voor juist de ethische kant.

- heb haar bijgepraat over het proces van de afgelopen 1,5 a 2 weken.
- ze vindt het prachtig dat we dus iets verder willen gaan dan het OMT
- ze vindt het prachtig dat we de DPGen route kiezen. Ze heeft veel vertrouwen in de DPGen (al was het maar omdat haar zus er ook een van is)
- ze snapt dat we nu een nieuwe regeling maken, en daar enige ervaring mee op willen doen, en dan breed gaan. Ook eigenlijk de vraag van de minister: hoe dan verder na de eerste tranche?
- ze beschouwt die twee weken ook als de tijd die wel nodig is om de definitieve bezoekregeling uit te werken. Daarbij noemt ze een aantal in mijn ogen verstandige dingen, zoals aangeven wie er besluit in een locatie dat er bezoek kan. Zij wil voorkomen dat verzorgende moeilijke gesprekken met bv familie moet voeren als de SO of zo zegt: nog niet wijs om bezoek toe te laten.
- ze is gevraagd om op te treden morgen bij omroep max. Daar wil ze gaan zeggen: fijn dat de minister zijn hoofd zo boven het maaiveld neemt en oog heeft voor de ethische kant. Ze gaat dan ook zeggen: en dan over twee weken ook wel echt de volgende stap.

- we hebben afgesproken dat ik haar morgen nog even spreek voor evt. Nadere inzichten.

Mvg,
[redacted]

Verzonden met BlackBerry Work
(www.blackberry.com)

301429

To: [redacted] e[redacted]][redacted]@minvws.nl]
Cc: [redacted]; [redacted]@minvws.nl]
From: [redacted], [redacted]. ([redacted])
Sent: Sun 5/10/2020 7:34:29 AM
Subject: notitie bezoekregeling DPGen
Received: Sun 5/10/2020 7:34:32 AM
bespreeknoitie 12 mei bezoekregeling verpleeghuizen.docx
bijlage 1 verzoek aan de DPGen.docx
bijlage 2 Voorstel DPG aanpak versoepeling bezoekregeling.docx
bijlage 3 lijst zorgaanbieders Bezoekregeling VVT.xlsx
bijlage 4 Handreiking bezoekregeling Verpleeghuizen.pdf
bijlage 5 AWs monitoring aanpassing bezoekregelingverpleeghuizen_8_mei_2020.pdf
bijlage 6 Tijdlijn bezoekregeling tm 5 juni.docx

Hoi [redacted]
Zoals beloofd, de notitie die we vrijdag hebben toegezegd aan de DPGen.

- Ik heb alle documenten die we al hebben als bijlage toegevoegd. Dan kun je ook zien dat het al best goed in elkaar zit.
- Waar mogelijk heb ik verwezen naar de al bestaande documenten.
- Daarmee kon ik dit verhaal beknopt houden. Net iets meer dan 1 A4

Ik heb de monitoraanpak van de Academische Werkplaatsen erbij gedaan. Ik heb met [redacted] afgesproken dat we er maandag op reageren. Ik heb twee opmerkingen bij het stuk. Bij de globale monitoring miste ik de cijferkant en ik zag niet dat we volgend weekend al info krijgen.
Laat maar weten als wilt dat ik verder nog aan ga poetsen.
Als je het doorstuurt, zou ik ook naar [redacted] sturen, zij is de DPG die de monitoring coordineert. Ze stond in de mail van [redacted] waarmee ze ons haar stuk stuurde.
Groet!
[redacted]

Ministerie van VWS
[redacted]
mail VWS: [redacted]@minvws.nl
mail prive: [redacted]@hotmail.com
tel VWS: 070[redacted]
mobiel prive: 06 [redacted]

301434

To: [redacted], [redacted]. ([redacted])[[redacted]@minvws.nl]; [redacted])[[redacted]@minvws.nl]
From: [redacted])
Sent: Tue 5/12/2020 3:07:02 PM
Subject: FW: 2020 03 14 Input LZ EenVandaag aanvulling mcv
Received: Tue 5/12/2020 3:07:03 PM

Zie reactie van [redacted]. Het punt van sluitende wetgeving hebben we inmiddels verlaten.
Verder helpt het niet veel. Het punt van [redacted] en [redacted] was dat de aanwijzing zich niet richt tot de bestuurders, ze hebben die niet onder ogen gekregen.
Wat vinden jullie, huidige tekst zo laten toch?

[redacted]

To: [redacted] [redacted]@minvws.nl] [redacted] [[redacted]@minvws.nl]; [redacted], [redacted]. ([redacted])[[redacted] @minvws.nl]
From: [redacted]
Sent: Wed 5/27/2020 10:06:45 AM
Subject: FW: aanpassing tekts
Received: Wed 5/27/2020 10:06:46 AM

Verzonden met BlackBerry Work
(www.blackberry.com)

Van: [redacted] [redacted] <[redacted]@rivm.nl>
Datum: woensdag 27 mei 2020 12:05 PM
Aan: [redacted] <[redacted]@minvws.nl>
Onderwerp: aanpassing tekts

Beste [redacted]

Hierbij het voorstel voor aanpassing tekst. Is dit zo duidelijk?

- Het OMT heeft een kader[1] vastgesteld voor het vervoer van en naar de dagbesteding. Hierin wordt een getrapt advies gegeven. Tussen de te vervoeren personen en de chauffeur wordt 1.5 meter aangehouden waar mogelijk. Wanneer deze afstand tot de chauffeur niet mogelijk is, wordt op een verkeersveilige manier een fysieke afscheiding geplaatst tussen de chauffeur en de passagiers. Wanneer bovenstaande voorwaarden niet te realiseren zijn, dan is er sprake van een opstapeling van risicofactoren (suboptimale triage van de passagiers, de relatief kleine ruimte en de lange duur van de ritten), die ertoe leiden dat voor de chauffeur het dragen van een medisch mondneusmasker geadviseerd wordt.
- • Het OMT stelt voor om het nu geldende generieke advies 'Ga niet op bezoek bij ouderen boven de 70 of mensen met een kwetsbare gezondheid' te versoepelen en te differentiëren. Het voorstel stuur ik u separaat toe. Na akkoord kan de informatie op de websites van de Rijksoverheid en het RIVM op basis van het voorstel worden aangepast.

Groet [redacted]
[redacted]
Head National Coordination Centre for Communicable Disease Control (LCI)

[redacted]
Athena Institute, Free University Amsterdam
T +31 [redacted] www.rivm.nl



---

[1] Dit wordt zo spoedig mogelijk gepubliceerd op de RIVM-website.

To: [redacted], [redacted] (HSR)'[[redacted]@maastrichtuniversity.nl]
Cc: [redacted] e[redacted])[[redacted]@minvws.nl]; [redacted], [redacted].([redacted])[[redacted]@minvws.nl]
From: [redacted], [redacted]. ([redacted])
Sent: Tue 5/19/2020 9:25:07 AM
Subject: FW: Antw: Antw: Routekaart naar RIVM
Received: Tue 5/19/2020 9:25:07 AM

Hoi [redacted]
Wij hebben een vraag over de onderwerpen waarop wordt gemonitord.
Een vraag is of jullie ook de effecten op vaste bezoekers die mogelijk ziek worden meenemen? Alsmede ook de ontwikkeling van de besmetting over onder de zorgverleners?
Mvg
[redacted]

To: [redacted] e[redacted])[[redacted]@minvws.nl]
From: [redacted], [redacted]. ([redacted])
Sent: Fri 5/8/2020 2:41:06 PM
Subject: FW: Format routekaart (003)
Received: Fri 5/8/2020 2:41:07 PM

[redacted])
Verzonden: vrijdag 8 mei 2020 16:30
Aan: [redacted]) ; [redacted], [redacted]. ([redacted]) ; [redacted], [redacted]. ([redacted])
Onderwerp: RE: Format routekaart (003)

Krijg je de keuzen, zeg je ja...(-;
Ik bedoelde die van kwetsbare ouderen, die lijkt het meest op wat we doen voor samenleving in algemeen.

[redacted])
Verzonden: vrijdag 8 mei 2020 16:27
Aan: [redacted]) <[redacted]@minvws.nl>; [redacted], [redacted]. ([redacted]) <[redacted]@minvws.nl>; [redacted], [redacted]. ([redacted]) <[redacted]@minvws.nl>
Onderwerp: RE: Format routekaart (003)

Ziet er goed uit!

Van: [redacted]) <[redacted]@minvws.nl>
Verzonden: vrijdag 8 mei 2020 16:18
Aan: [redacted], [redacted]. ([redacted]) <[redacted]@minvws.nl>; [redacted]) <[redacted]@minvws.nl>; [redacted], [redacted]. ([redacted]) <[redacted]@minvws.nl>
Onderwerp: Format routekaart (003)

Hoi [redacted]
Even check wat verwacht wordt. Ik dacht zoals format 43 KB. [redacted] maakte hem iets anders, dus voor de hele kolom aan de slag gaat... Kijk je een sec mee?
Gr [redacted]

301445

To: [redacted])[[redacted] @minvws.nl]
From: [redacted]
Sent: Mon 5/11/2020 12:22:38 PM
Subject: FW: reactie artikelen Trouw/Skipr
Received: Mon 5/11/2020 12:22:39 PM

Hoi [redacted]
Hierbij voorstel aanvulling op onderstaande vragen.
Beste [redacted]
De gele zin die jij aangeeft gold maar voor een heel specifieke situatie en alleen in het begin van de uitbraak.
Alleen in het begin van de uitbraak, in de eerste fase, de mitigatiefase toen we volop bezig waren met bron- en contactonderzoek, is bij het advies om wel of niet aan het werk te gaan onderscheid gemaakt tussen 2 situaties:
1. de situatie dat de medewerker in een risicogebied was geweest of direct contact had gehad met een patiënt met een bevestigde coronabesmetting. In dat geval was het advies om bij verkoudheidklachten of hoesten thuis te blijven in overleg met de werkgever of te testen
2. Alleen in de situatie dat de medewerker niet in een risicogebied was geweest of geen direct contact had gehad met een patiënt met een bevestigde coronabesmetting, was het advies dat men met klachten door kon werken. Bij koorts gold overigens altijd: stoppen met werken.
Vanaf 20 maart gold voor medewerkers in o.a. verpleeghuizen met symptomen van COVID-19 (hoesten en/of neusverkouden en/of koorts):
Optie 1: thuisblijven tot 24 uur geheel klachtenvrij
Optie2: persoonlijke beschermingsmiddelen gebruiken zodat de wedewerker de patiënt nioet besmet
Optie 3: medewerker testen.
Volgens de richtlijnen is dus behalve in het begin in een specifieke situatie waarin de kans klein werd geacht dat het om COVID-19 ging, testen een mogelijkheid geweest.
Ook was de beschikbaarheid van test(materiaal) beperkt zoals PG hieronder heeft aangegeven.
Verder is het lastig om te achterhalen wat de oorzaak is van het hoge aantal besmettingen in verpleeghuizen. Het RIVM geeft aan dat daarvoor meerdere redenen kunnen zijn. De kans op verspreiding in de verpleeghuizen is hoog, mede vanwege de gesloten setting, het langdurig verblijf en het intensieve contact tussen bewoners en zorgpersoneel en tussen bewoners onderling. Ook kan het te maken hebben met het feit dat bij mensen met dementie hygiënemaatregelen lastiger te handhaven zijn.Ook is niet aan te geven wat de rol van testen in Groningen is geweest omdat het aantal besmettingen in Noord-Nederland over de hele linie in het noorden laag is, ook buiten de verpleeghuizen en in de andere noordelijke provincies.
Groet, [redacted]

Van: [redacted]
Verzonden: maandag 11 mei 2020 12:49
Aan: [redacted]
CC: [redacted]
Onderwerp: reactie artikelen Trouw/Skipr

Hallo [redacted] en [redacted]
Minister heeft gevraagd om een reactie op het artikel in Trouw en Skipr over het gebrek aan testmogelijkheden voor verpleeghuispersoneel:
https://www.trouw.nl/binnenland/verpleeghuizen-wilden-al-vroeg-testen-maar-werden-geweigerd~b002b288/
https://www.skipr.nl/nieuws/actiz-begin-maart-verzocht-om-testen/
Via PG heb ik al eea over de testcapaciteit op een rijtje, ook omdat we daar vrijdag naar gevraagd zijn (zie onder).
In de artikelen klinkt het verwijt door dat door de beperkte testmogelijkheden mensen in de verpleeghuizen niet veilig waren en er daarom mensen besmet zijn.
Dat zou dan het gevolg zijn van de beperkende testrichtlijn van het RIVM (gericht op de mensen die het meest kwetsbaar zijn en pas later ook op de mensen in de zorg). Daar bovenop gold natuurlijk het advies wat de mensen in de zorg moesten doen. In tegenstelling tot het algemene publiek gold voor zorgpersoneel niet dat ze moesten thuisblijven bij klachten. Wel gold dat ze met hun leidinggevende in gesprek moesten en zo mogelijk doorwerken. Daardoor is er toch veel doorgewerkt bij klachten. En ondertussen konden ze dus niet getest worden
Kunnen jullie helpen om daar een reactie op te geven die we kunnen gebruiken als journalisten er vragen over stellen, eventueel ook om actief naar buiten te brengen via social mediakanalen.
Dank alvast, [redacted]
//
Overzicht capaciteit

- Nederland heeft bij uitbraken van infectieziekten altijd twee referentielaboratoria paraat, RIVM en ErasmusMC. Zij beschikten al eind januari over een werkende test voor het SARS-Cov-2 virus.
- Daarnaast kent Nederland 13 opschalingslaboratoria, die zich in februari hebben laten valideren. In maart lieten steeds meer medisch-microbiologische laboratoria zich valideren om te kunnen testen op het virus, oplopend tot meer dan 40 laboratoria.
- De gevalideerde labs zijn gepubliceerd op de website van het RIVM
- Vanwege de wereldwijde explosie van de vraag naar testmateriaal, ontstond er schaarste.
- In maart is daarom de Taskforce Moleculaire diagnostiek gestart om meer samenwerking te bewerkstelligen in de

inkoop en onderlinge verdeling van testmaterialen.

- Het OMT adviseerde (in meerdere adviezen) in maart vanwege de schaarste aan testmaterialen om terughoudend te testen.
- Niet het gebrek aan inzicht in de capaciteit, maar de schaarste van testmateriaal was dus een probleem. De laboratoria hadden in het begin van de uitbraak te maken met veel onzekerheid over de levering van testmaterialen.

Centrale regie

- De reguliere diagnostiek is in Nederland decentraal georganiseerd. Eind maart heeft het ministerie van VWS daarom ook op dit thema een sterkere regierol gepakt door een Landelijke Coördinatiestructuur Testcapaciteit in te richten.
- Ook is de [redacted] - gevraagd om te helpen bij het veiligstellen van de benodigde materialen, eventueel door eigen productie op te starten.
- Eén van de eerste opgaven die zijn opgepakt is een vollediger inzicht te verkrijgen in de testcapaciteit, deze te vergroten en te optimaliseren.

To: [redacted], [redacted]. ([redacted])[[redacted]@minvws.nl]
From: [redacted], [redacted]. ([redacted])
Sent: Mon 5/18/2020 2:59:24 PM
Subject: FW: Versteeg maar niet meer op reageren (mw)
Received: Mon 5/18/2020 2:59:24 PM

Ter info [redacted]
Kijk dit soort mailtjes krijg ik nu wanneer de minister geen mondkapje opdoet☺
Haha.
Groet [redacted]

Van: [redacted] ([redacted]) <[redacted]@minvws.nl>
Verzonden: maandag 18 mei 2020 16:23
Aan: [redacted], [redacted]. ([redacted]) <[redacted]@minvws.nl>
Onderwerp: RE: Versteeg maar niet meer op reageren (mw)

Ojee, meteen afgehandeld melden toch.
Mensen overzien het woud van de maatregelen niet meer voorzie ik e dan verzinnen ze van alles zelf.
pfff

gr. [redacted]

Van: [redacted], [redacted]. ([redacted]) <[redacted]@minvws.nl>
Verzonden: maandag 18 mei 2020 15:18
Aan: [redacted] ([redacted]) <[redacted]@minvws.nl>; [redacted], [redacted]. [redacted] ([redacted]) <[redacted]@minvws.nl>
Onderwerp: FW: Versteeg maar niet meer op reageren (mw)

Iemand kan ook zo weer omslaan!
Zie onderstaande reacties!

Gr. [redacted]

Van: W. <[redacted]@gmail.com>
Verzonden: vrijdag 15 mei 2020 22:37
Aan: _Dienstpostbus VWS Voorlichting <[redacted]@minvws.nl>
Onderwerp: Versteeg maar niet meer op reageren (mw)

Goedendag, nog een kleine aanvulling op de vorige mail.
Wij staan perplex bij het zien van de uitzending BEAU waarbij Hugo de Jonge te ijdel is om even een mondkapje op te zetten. Hoe schandelijk is deze vertoning aan het Nederlandse publiek ten tijde van de coronacrisis. Hugo je bent de minister van volksgezondheid en je voelt je te ijdel om hem op te zetten en het Nederlandse publiek wordt wel verplicht een mondkapje te dragen in het openbaar vervoer. Hugo, je hebt als politicus een voorbeeldfunctie: dus OP die mondkap (ipv. lady gaga te tweeten, mafkees). Je bent echt geen minister van volksgezondheid waardig. Je bent een mislukte leraar die nu in deze coronacrisis het gvd vertikt om te laten zien hoe je een mondkapje op moet zetten. Wat een rukker eerste klas ben je. Je bent toch leraar geweest, dan weet je hoe belangrijk het is om een voorbeeld te kunnen zijn voor het gewone publiek. Jammer Hugo, je bent echt de hofnar van het Binnenhof op je mooie handgemaakte schoenen. Wij vinden je schoenen eigenlijk jou (net als het geweigerde mondkapje) niet staan. De schoenen van een minister van volksgezondheid passen èn staan jou echt niet. Hugo, wat een gemiste kans heb je laten schieten, eikel.

Met verdrietige en boze groet,

Hoogachtend

www.debijenkoningin.nl [redacted]

Op ma 11 mei 2020 om 13:40 schreef W. <[redacted]@gmail.com>:
Geachte heer, mevrouw,

Hartelijk dank voor uw uitgebreide respectvolle reactie op onze emotionele, boze brief aan de minister van VWS. Dit is de eerste keer dat wij een reactie krijgen op de vele mails en pakketjes gericht aan de tweede kamer. Het siert u en met grote dank voor uw betrokkenheid en inzet voor alle kwetsbare mensen in Nederland. Bij deze onze welgemeende excuses voor de harde toon in de eerdere mail. Als mensen het gevoel krijgen niet meer gehoord te worden door de politiek wordt er harder geschreeuwd om gehoord te worden. Dat was in ons geval sprake van. Maar wij lezen ook dat uw ministerie haar uiterste best doet in deze zware corona-crisis, waarvoor onze complimenten. Wij hebben nu eindelijk een reactie van uw ministerie mogen ontvangen waarvoor nogmaals dank. Velen worden niet meer gehoord en gezien in onze samenleving en daarvoor hebben we met een gestrekt been van ons laten horen.
O ja over de zelfgemaakte schoenen van de minister: dat nemen wij terug want die zijn best leuk en een tikkeltje eigenzinnig. Daar houden we van.

Tot zover.

Heel veel succes met het leiden van het land in deze corona-crisis. En o ja, denk er nog eens even over na om een basisinkomen van 1500,- in te voeren gedurende 2 jaar zolang als de crisis minimaal gaat duren. Het Nederlandse volk zal u dankbaar zijn en mensen blijven eerder thuis aangezien ze geen stress meer hebben bij baanverlies of om overwerkt te raken. Wilt u het volk rustig de crisis doorloodsen zult u hier echt serieus over na moeten gaan denken, anders ben ik bang dat de sfeer grimmig gaat worden in Nederland. Katten in het nauw maken rare sprongen, dat kunnen wij u op een briefje meegeven. Wij wensen uw ministerie wijsheid, kracht en solidariteit toe.

Met vriendelijke, eigenzinnige groet,

www.debijenkoningin.nl

Op zo 10 mei 2020 om 14:46 schreef_Dienstpostbus VWS Voorlichting <[redacted]@minvws.nl>:
Geachte heer of mevrouw [redacted]

U heeft een brief gezonden naar Minister De jonge. Aan mij is gevraagd om hierop te reageren.

Het spijt mij te lezen dat u over het algemeen negatief te spreken bent over het optreden van de bewindspersoon. Ik kan u verzekeren dat de minister voor alles oog heeft, voor de mensen in de zorg, de patiënten in ziekenhuizen en cliënten in de ouderenzorg en de gehandicaptenzorg bijvoorbeeld, maar ook kinderen in de Jeugdzorg en dak -en thuislozen. En natuurlijk voor de mensen die hen zorg moeten verlenen, de artsen, verpleegkundigen, verzorgenden, thuiszorgmedewerkers, de ambulance medewerkers en nog zoveel meer.

In uw brief benoemt u verschillende tips. Ten eerste schrijft u dat er gezorgd moet worden voor voldoende beschermingsmiddelen voor al het zorgpersoneel en de mantelzorgers. Bij goede zorgverlening moet voorop staan dat zorgverleners goed beschermd zijn. Hier wordt hard aan gewerkt. Over het gebruik van persoonlijke beschermingsmiddelen vindt u via de meegestuurde link meer informatie. Zoals u daar kunt lezen is niet onder alle omstandigheden het dragen van mondkapjes of andere beschermende materialen noodzakelijk. https://lci.rivm.nl/covid-19/PBMbuitenziekenhuis

Ten tweede vraagt u om een versoepeling van het bezoekverbod binnen verpleeghuizen en instellingen voor verstandelijk beperkten. Natuurlijk realiseren alle betrokkenen in de regering, in het Outbreak Management Team (OMT), brancheorganisatie ActiZ, de koepelorganisatie van specialisten ouderengeneeskunde Verenso en de betrokken ouderenorganisaties zich heel goed hoe ingrijpend de getroffen maatregelen zijn. Maar op het moment van afkondigen ervan waren ze noodzakelijk. Nu met de beheersing van het coronavirus goede resultaten worden geboekt, heeft het kabinet besloten om in elk van de 25 GGD-regio's één verpleeghuis te laten beginnen met een aangepaste bezoekregeling. Op deze locaties wordt onder strikte voorwaarden één vaste bezoeker per verpleeghuisbewoner toegestaan. De beoogde startdatum voor deze aangepaste regeling is 11 mei 2020.

Mocht de bezoekersregeling in de praktijk goed werken, en dat wordt nauwkeurig gevolgd, dan is het de bedoeling dat per 25 mei 2020 op meer verpleeghuislocaties bezoek kan plaatsvinden. Daarover wordt in de week van 18 mei besloten. Er

is met het oog op het zo beperkt mogelijk houden van de risico's op besmetting van kwetsbare bewoners gekozen voor deze zorgvuldige aanpak. Die gaat tijd kosten. Dus voor nu is het ook zaak om vol te houden en vertrouwen te hebben in positieve ontwikkelingen.

Als laatste benoemt u het ventilatiesysteem in verpleeghuizen als verspreider van het virus en verzoekt u hier maatregelen op te nemen. Ik snap uw zorgen en kan u melden dat hier over nagedacht is door de betrokken organisaties. De organisatie Vilans heeft dit opgenomen in het 'draaiboek Covid-19 verpleeghuizen' waar instellingen gebruik van kunnen maken. Zie voor meer informatie: https://www.vilans.nl/artikelen/draaiboeken-helpen-bij-coronavraagstukken-in-de-zorg. Daarnaast dienen zorginstellingen zich te houden aan de RIVM richtlijnen, waar ook aandacht is besteed aan het binnenmilieu van verpleeghuizen (luchten en ventileren). Zie voor meer informatie: https://www.rivm.nl/hygienerichtlijnen/verpleeghuizen.

Ik kan me uw gevoelens goed voorstellen, uiteraard wordt er door zoveel mensen zo hard gewerkt om alle kwetsbare mensen de best mogelijke zorg te verlenen en zo goed mogelijk te beschermen tegen het coronavirus.

Ik wens u voor de komende periode veel sterkte.

Met vriendelijke groeten,

Publieksvoorlichting VWS

Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport
Directie Communicatie

Postbus 20350 | 2500 EJ | Den Haag
www.rijksoverheid.nl

ME

-----Oorspronkelijk bericht-----

Datum/tijd gesprek: 30-04-2020 17:33:51
Referentie: EM1494556
Naam: -
E-mail adres: [redacted]@gmail.com
Telefoonnummer: 06[redacted]
Kanaal: E-mail
Onderwerp: Coronavirus COVID-19

Inhoud mening:
Referring website: https://www.rijksoverheid.nl/

Telefoonnummer: 06-23364785

E-mailadres: [redacted]@gmail.com

Vraag:
Geachte Heer de Jonge,

Vandaag de uitzending frontberichten gezien waarin u voor de zoveelste keer een vlog heeft gemaakt van uw bezoek aan een verpleegtehuis. Weer het geijkte bijna schijnheilig geleuter over hoe bijzonder het is hoe het zorgpersoneel de handen uit de mouwen steekt. Hoe schaamteloos bent u bezig met uw vlogs. U dient nu zelf in de frontlinie te gaan staan en als de wiederweerga zelf de hoognodige mondkapjes af te gaan leveren bij al die thuishulp/thuiszorgorganisaties die nog steeds zonder beschermingsmiddelen hun werk moeten doen. Kijk het nieuws

301447

op rtl4 even terug van vandaag. Lees: als gevolg van uw wanbeleid gedurende de afgelopen 7 weken. U moet ook even WNL terugkijken van vanochtend waarin Thierry Baudet een loods vol mondkapjes klaar heeft staan voor de zorg. Hugo, stap op of doe godverdomme wat meer je best. En stop met je kut-vlogs. Het zorgpersoneel loopt op hun tandvlees. U moet zich echt af gaan vragen of u wel de juiste persoon bent op deze portefeuille. En stop moet die dure reclame over huiselijk geweld. Wat een hypocriet zooitje zijn jullie in Den Haag. De kindertelefoon en andere hulpinstanties zijn de afgelopen jaren voor de helft wegbezuinigd. Schaam U. En dan nu met dure campagnes komen? Regel dat het zorgpersoneel en andere vitale beroepen voldoende salaris krijgen, waardoor spanningen in het hele land het hoofd wordt geboden. Nog beter is dat alle nederlanders een basisinkomen van 1500 euro krijgen en een werkweek van 15 uur. Dat is de enige manier om Nederland door deze crisis te loodsen en mensen weer buiten de deur te laten werken ipv. dat mannen die werkeloos zijn geworden door de lock down nu hun vrouwen en kinderen bont en blauw slaan vanwege de frustratie en oplopende spanningen omtrent werk en inkomen. Wat een schande. Rutte 3 moet opstappen, U incluis.

Dat U uberhaupt de tijd heeft in deze crisis om op een tweet van Lady Gaga te reageren doet heel Nederland de tenen krommen. U bent geen popster maar u gedraagt zich er wel steeds meer na. U bent politicus en u moet ervoor zorgen dat al het personeel en mantelzorgers voldoende beschermingsmiddelen krijgen om hun werk te doen. Hup, Hugo, met de poten in de klei. Nu even geen mooie hangemaakte schoenen voor u. Handgemaakte mondkapjes is waar Nederland zich nu alvast warm voor loopt aangezien U zich niet lijkt te beseffen hoe Nederland dankzij u in een afgrond wordt gestort. Ik ben bang dat U echt niet doorheeft wat u taak in deze crisis is. Stop met preken als een predikant/ex-leraar in de tweede kamer en zorg dat al het zorgpersoneel NU de beschermingsmiddelen krijgen. Stop met de bureaucratische puinhoop binnen uw ministerie en regel het. De tijd van vloggen en als een haan paraderen op uw mooie, handgemaakte schoenen op het binnenhof en in verpleeghuizen is voorbij. Rick B rink zit ook nog te wachten op beschermingsmiddelen. Hugo, wordt verdorie wakker, stop met vloggen en stop met uw zgn. "koninklijke bezoeken" aan verpleeghuizen. Het zorgpersoneel heeft wel iets beters te doen dan u nu nog te woord te staan. U snapt het echt niet, he? Wij volgen U op de voet via de media en houden u nu de spiegel voor en spreken u erop aan omdat uw wanbeleid nog meer mensenlevens gaat kosten.

Tip: Open de verpleeghuizen en instellingen met verstandelijk gehandicapten voor bezoek. Regel de beschermingsmiddelen die liggen opgeslagen in diverse loodsen in het land. Thierry Baudet kan u hierbij helpen. Het is oorlog, Hugo. En de mondkapjes zijn ons enige wapen in deze strijd. Het veelal onbeschermde zorgpersoneel in verpleeghuizen en gehandicapten-instellingen is besmettelijker dan de eigen familie van ouderen en gehandicapten, dus open die deuren. U heeft de dood van vele ouderen en gehandicapten al op uw geweten aangezien het ventilatiesysteem in verpleeghuizen, net als op de cruiseschepen het corona-virus heeft verspreid en waardoor al vele doden zijn gevallen in de tehuizen. Ook airco's zijn verspreider van het virus. Het wordt een droge zomer Hugo. Wat gaat u doen? Gaat er een spoedbericht uit over de ventilatiesystemen en airco's in verpleeghuizen of wacht u af totdat de ouderen deze zomer massaal het loodje gaan leggen? Dat U nog rustig slaapt is de vraag. Wij rusten in ieder geval niet totdat u beter u best gaat doen. Wij wensen U en uw ministerie veel wijsheid en vooral daadkracht toe. Nederland rekent op Rutte 3, voor wat het nog waard is. Sterkte.

Hoogachtend, www.debijenkoningin.nl

Referentienummer:

To: [redacted], [redacted] (HSR)'[[redacted]@maastrichtuniversity.nl]; [redacted])[[redacted]@minvws.nl]
From: [redacted], [redacted]. ([redacted])
Sent: Mon 5/11/2020 8:52:46 AM
Subject: RE: Plan monitoring
Received: Mon 5/11/2020 8:52:47 AM

Hoi [redacted]
Dank.
Mvg
[redacted]

Van: [redacted], [redacted] (HSR)
Verzonden: maandag 11 mei 2020 10:51
Aan: [redacted], [redacted]. ([redacted]) ; [redacted])
Onderwerp: Re: Plan monitoring

Dag [redacted]

Zoals zojuist besproken, hier nog even het antwoord op de vragen via mail:

1. Zoals besproken informeren wij VWS in het weekend van 16/17 mei (en een week later) informeel over:
- aantal huizen dat open is gegaan en wanneer; hoeveel bewoners er zijn bezocht en hoe vaak; eerste indrukken (compliance/ervaringen); of er 'ongelukken zijn gebeurd' cq of indicaties zijn om niet op te schalen in week 2.
2. We kijken dus inderdaad ook naar aantallen

Tenslotte zal ik in het onderzoeksvoorstel verduidelijken waarom de monitoring doorloopt tot 1 september (die datum staat helemaal los van de verdere opschaling).

Vriendelijke groet,
[redacted]



[redacted] **PhD**
Professor of Care of Older People
Department of Health Services Research
Duboisdomein 30, 6229 GT Maastricht | Room [redacted]
Postbus 616, 6200 MD Maastricht
T +31 (0 [redacted]





The department of Health Services Research is part of the Care and Public Health Research Institute (CAPHRI) of the Faculty of Health, Medicine and Life Sciences.

From: [redacted]" <[redacted]@minvws.nl>
Date: Sunday, 10 May 2020 at 08:42
To: "[redacted], [redacted] (HSR)" <[redacted]@maastrichtuniversity.nl>, "[redacted])" <[redacted]@minvws.nl>
Subject: RE: Plan monitoring

Hoi [redacted]
Mooi document hoor!
Ik heb voor nu twee vragen

- Uit ons telefoon gesprek begreep ik dat we ook al informatie tegemoet kunnen zien op 16 of 17 mei, eerste indruk van de eerste week. Dat zag ik nu niet terug. Is dat nog in te voegen?
- Ik zie bij de globale monitoring niet dat jullie naar aantallen kijken, en ik denk dat dat een belangrijke faktor is. Dus: hoeveel bewoners krijgen bezoek, hoe vaak en van hoeveel mensen. Kan dat nog worden meegenomen?

Mvg

[redacted]

Van: [redacted] (HSR) <[redacted]@maastrichtuniversity.nl>
Verzonden: vrijdag 8 mei 2020 13:35
Aan: [redacted] <[redacted]@minvws.nl>; [redacted] <[redacted]@minvws.nl>
Onderwerp: Plan monitoring

Dag [redacted] en [redacted]

Bijgevoegd vinden jullie het uitgewerkte monitoring plan. Ter bespreking.

Vriendelijke groet,

[redacted]


Maastricht University

[redacted], PhD
Professor of Care of Older People
Department of Health Services Research
Duboisdomein 30, 6229 GT Maastricht | Room [redacted]
Postbus 616, 6200 MD Maastricht
T +31 (0)[redacted]



academische werkplaats zuid ouderenzorg limburg


The department of Health Services Research is part of the Care and Public Health Research Institute (CAPHRI) of the Faculty of Health, Medicine and Life Sciences.

To: [redacted]@minvws.nl]; [redacted]@minvws.nl]; [redacted]@minvws.nl]
From: [redacted]
Sent: Wed 5/20/2020 5:17:32 AM
Subject: RE: Bezoekregeling
Received: Wed 5/20/2020 5:17:33 AM

Vast ook heerlijke koffie

Verzonden met BlackBerry Work
(www.blackberry.com)

Van: [redacted] <[redacted]@minvws.nl>
Datum: dinsdag 19 mei 2020 11:35 PM
Aan: [redacted] <[redacted]@minvws.nl>, [redacted] <[redacted]@minvws.nl>, [redacted] <[redacted]@minvws.nl>
Onderwerp: RE: Bezoekregeling

Wel mooi clubje mensen :-)

Verzonden met BlackBerry Work
(www.blackberry.com)

[redacted] <[redacted]@minvws.nl>
Datum: dinsdag 19 mei 2020 22:55
Aan: [redacted] <[redacted]@minvws.nl>, [redacted] <[redacted]@minvws.nl>, [redacted]
<[redacted]@minvws.nl>
Onderwerp: FW: Bezoekregeling

RVS houdt mensen van hun werk.

[redacted]

To: [redacted]@minvws.nl]; [redacted]@minvws.nl]
Cc: [redacted]@minvws.nl]
From: [redacted]
Sent: Mon 5/11/2020 6:43:40 AM
Subject: FW: Terugkoppeling Catshuis
Received: Mon 5/11/2020 6:43:43 AM
image001.jpg
verplichting-griepvaccinatie-bij-zorgwerkers-wenselijk-en-mogelijk.pdf

Hoi

Dit doorkruist al even vraag aan [redacted] Maar ik zou het dus nog even breder willen bekijken

Gr [redacted]



[redacted] | [redacted]
Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport |
Parnassusplein 5| Postbus 20350 2500 EJ Den Haag |
06 11 79 47 58 | (secretariaat: 070 340 6883) |
[redacted]@minvws.nl |

Van: [redacted] <[redacted]@rivm.nl>
Verzonden: zondag 10 mei 2020 16:43
Aan: [redacted]@minvws.nl>; [redacted] <[redacted]@minvws.nl>; [redacted] <[redacted]@minvws.nl>; [redacted] <[redacted]@minvws.nl>; [redacted] <[redacted]@minvws.nl>; [redacted] <[redacted]@minvws.nl>; [redacted] <[redacted]@minfin.nl>; [redacted] <[redacted]@minvws.nl>; [redacted] < [redacted]@minvws.nl>; [redacted] < [redacted]@minvws.nl>; [redacted] < [redacted]@minvws.nl>; [redacted] < [redacted]@minvws.nl>; [redacted] < [redacted]@minvws.nl>; [redacted] < [redacted]@rivm.nl>; [redacted] < [redacted]@minvws.nl>; [redacted] < [redacted]@minvws.nl>; [redacted] < [redacted]@minvws.nl> [redacted] < [redacted]@minvws.nl>; [redacted] < [redacted]@minvws.nl>
CC: [redacted] < [redacted]@minvws.nl>; Jonge, H.M. de (Hugo) < [redacted]@minvws.nl>
Onderwerp: RE: Terugkoppeling Catshuis

Beste [redacted]

Bij deze antwoord mbt de griepvaccinatie en gedragsunit vragen

1. Ja er is maximaal besteld voor de griepvaccinatie, 3,68 miljoen vaccins. Hiermee kunnen we een dekkingsgraad van 60% van de doelgroep aan, doelgroep is ruim 6 miljoen. Wanneer we deze vaccins ook gebruiken voor zorgpersoneel, kunnen we van de reguliere doelgroep iets minder vaccineren dan die 60%. De dekkingsgraad 2018 was 51,3%. De markt voor vaccins is krap nu, onze eigen leveranciers kunnen ws niet méér leveren (misschien nog 100.000 extra, daar wachten we nu op of dat kan). We hebben bij andere leveranciers de vraag uitstaan of zij nog extra griepvaccin beschikbaar hebben.

   NB er is recent een flitspeiling gedaan naar vaccinatiebereidheid voor aanstaande de griepvaccinatie – resultaten daarvan krijg ik morgen of dinsdag.

2. Rapport over verplicht vaccineren van zorgpersoneel heb ik als bijlage toegevoegd. Uit de aanbevelingen de volgende selectie; *Hoewel het verplichtstellen van de griepvaccinatie voor zorgverleners naar verwachting voor de werkgever kosteneffectief is, is er momenteel geen wettelijke grondslag voor verplichting die de werkgever kan opleggen, en zijn er juridische bezwaren tegen invoering van een verplichting. Bovendien is er vanuit werkgevers en werknemers weinig draagvlak voor. (………) Inzet op niet-verplichtende maatregelen ter verhoging van de griepvaccinatiegraad lijkt op basis van internationale en nationale*

voorbeelden een doeltreffende methode om de beleidsdoelen van patiëntbescherming (volksgezondheid) en zorgcontinuïteit te bevorderen. (.......) Mocht echter op landelijk niveau worden geconcludeerd dat inzet op niet-verplichtende maatregelen niet voldoende bijdraagt aan het realiseren van de beleidsdoelen, raden wij voor het instellen van een verplichting aan in te zetten op een verplichting vanuit de wetgever (i.p.v. werkgever), in combinatie met een verplichting voor andere vaccinaties, om zo juridische bezwaren in het kader van het EVRM op basis van het proportionaliteitsbeginsel te reduceren. Die verplichting dient dan gepaard te gaan met maatregelen die een grondrechtenconforme toepassing garanderen, zoals accommodatie van weigeraars met gewetensbezwaren, een toets door een onafhankelijke instantie en beroepsmogelijkheden bij de rechter.

3. Mbt de vraag over gedrag wel/niet bellen – deze vraag heeft [redacted] zojuist voorgelegd aan de wetenschappelijke adviesraad vd Gedragsunit en zij verwacht in de loop van de week reactie.
4. Mbt 41% handen wassen, dit percentage is wat minder eenduidig, want gebaseerd op de verschillende momenten waarop handen gewassen zouden moeten worden (bij opvolgend advies gaat het om minstens 20-25x per dag) en hoe ze gewassen zouden moeten worden (is 20seconden de norm, of belangrijker dat de toppen vd vingers vooral goed worden gewassen? Duiding hierop neemt Mariken mee in haar presentatie bij VWS a.s. dinsdag.
5. Tav nudging / inrichten vd leefomgeving – hierop is nu nog geen expliciete actie ingezet, is wel mogelijk.

Tav deze laatste drie punten heeft [redacted] morgen contact met [redacted]

Met vriendelijke groet,

[redacted]

[redacted]
Rijksinstituut voor Volksgezondheid en Milieu

Postbus 1
3720BA Bilthoven
+31 [redacted]
Secretariaat
[redacted]@rivm.nl
+31 [redacted]

Van: [redacted] <[redacted]@minvws.nl>
Verzonden: zondag 10 mei 2020 12:19
Aan: [redacted] <[redacted]@minvws.nl>[redacted] <[redacted]@minvws.nl>; [redacted]) <[redacted]@minvws.nl>[redacted] <[redacted]@minvws.nl>[redacted] <[redacted]@minvws.nl>[redacted] <[redacted]@minvws.nl>[redacted] <[redacted]@minfin.nl>; [redacted] <[redacted]@minvws.nl>; [redacted]) <[redacted]@minvws.nl>; [redacted] <[redacted]@minvws.nl>; [redacted], [redacted]. ([redacted]) <[redacted]@minvws.nl>; [redacted], [redacted]. [redacted] ([redacted]) <[redacted]@minvws.nl>; [redacted] <[redacted]@rivm.nl>[redacted] <[redacted]@rivm.nl>; [redacted]. ([redacted]) <[redacted]@minvws.nl>; [redacted], [redacted]. <[redacted]@minvws.nl>[redacted] <[redacted]@minvws.nl>[redacted] <[redacted]@minvws.nl>; [redacted], [redacted]. ([redacted]) <[redacted]@minvws.nl>
CC: [redacted] <[redacted]@minvws.nl>; Jonge, H.M. de (Hugo) <[redacted]@minvws.nl>
Onderwerp: Terugkoppeling Catshuis

Beste allen,

Presentatie [redacted]***/NCTV/VWS***
Het huiswerk voor volgende week:
Kunnen we (een) signaalwaarden ("remwegdashboard") ontwikkelen die ons helpt/helpen om vroegtijdig in te grijpen, met een bandbreedte en een kwalitatieve risico-afweging door OMT, en hoe leggen we dit uit aan de bevolking?

[redacted] heeft een presentatie gemaakt, ik zal die morgen laten inscannen inclusief mijn aantekeningen. Ik maak straks een aantal foto's van de belangrijkste en zal die aan het signaalwaarde-groepje vast mailen.
Bevat de doorrekening van een aantal scenario's van wat er zou kunnen gebeuren. Allemaal grote zaagtanden (weer opleven van

het virus) in verschillende lengten en diepten. Portee: de zaagtanden die we ons politiek bestuurlijk kunnen veroorloven zijn maar heel klein. Dat betekent dat we eigenlijk niet kunnen sturen op R0, IC opnames etc., omdat daarin een time-lag zit van een week of 3.
En dus moeten we het hebben van:
Monitoring
Telefoonlocaties (moet echt deze week worden geregeld, want Jaap wil kunnen zien of we terugkijkend dit een voorspellende waarde kunnen geven)
Syndroomsurveillance in Infectieziektenradar
Rioolsurveillance
Testbeleid

Afspraken met RIVM voor deze week zijn gemaakt. [redacted] laat modelleurs verder rekenen.
NB Risico met werken met signaalwaarden is dat ze te digitaal worden geïnterpreteerd en voorwaardelijk worden voor het al dan niet door kunnen gaan van voorgenomen maatregelenpakket. Blijft altijd een samenspel van verschillende signaalwaarden, een risico-inschatting, de relatieve en absolute betekenis van signaalwaarden, en een kwalitatieve inschatting/advies door OMT.

GGD
Toelichting op wat er gebeurt. Discussie of mensen niet toch gebeld moeten worden elke dag, zoals in Duitsland kennelijk gebeurt. Of misschien ad random. Lijkt me goed deze vraag bij gedragsdeskundigen neer te leggen: wat werkt het beste: gewoon aan mensen overlaten en vertrouwen dat ze thuisblijven, ad random bellen of elke dag bellen; daarom vast cc aan [redacted] [redacted]). Ook even kort stilgestaan bij ondersteunende rol van app. Haalt vertraging eruit plus onbekende contacten. Maar basiswerk blijft BCO door GGD.
Ook even uitstapje naar griepvaccinatie: DVP heeft maximaal ingekocht (check [redacted]). Vraag is echt of we griepvaccinatie niet moeten verplichten, in ieder geval voor zorgpersoneel. Nu vast over nadenken of dit kan (hebben we al gedaan, graag morgen die resultaten even rondsturen) en over hoe we hier effectief in kunnen opereren (bij voorkeur geen voorstel van overheid maar van personeel zelf, werkgevers etc)

[redacted] heeft sheet over digitale ondersteuning. Nieuw punt voor mij is dat de triage door een arts tbv test eruit moet. Graag jullie aandacht.
Nog een gevaar van iedereen testen: kan nooit in de plaats komen van gedrag. Voorkomen moet worden: we hebben nu testen en BCO dus ik kan gewoon mijn gang gaan.
Interessante dia ook over wat de compliance is van de gedragsregels. Met name handenwassen is nog erg laag (41,5%), ook onder zorgpersoneel.

Terug naar presentatie NCTV/VWS
Vervolg huiswerk:
- is een regionaal waarschuwingssysteem te maken? (Ligt bij NCTV)
- hoe schaal je weer op: relatie met weer openzetten van economie (omgekeerde volgorde?) of eerst een diagnose stellen en dat dan aanpakken? Als dat laatste mogelijk is natuurlijk het laatste.

Samengevat:
Doelen komende week: 1 verhaal over remwegdashboard (wanneer remmen we), remweg zelf (hoe remmen we) en een geloofwaardig opschalingsplan testen en bco. Moet vrijdag af zijn, zodat we nog een weekend en paar dagen volgende week hebben om fine te tunen.

Varia
Nog steeds grote zorgen over cafe's. @PG graag een ultieme poging of er niet toch een onderscheid te maken is tussen cafe's enerzijds en terrassen en restaurants anderzijds.

Min Grapperhaus en stas Keijzer gaan gesprek aan met horeca NL. Portee zal moeten zijn: de cafe's kunnen het voor de rest verpesten. Ook bezien wat mogelijk is op terrassen (familie op anderhalve meter).

Andere campagne nodig. Met andere talking heads. En nudging. Storytelling. Gedrag doet er toe want ondanks alle monitoring etc blijft het inherent onzeker. Clubje nu aanwijzen van mensen die strategie koppelen aan communicatie en gedragsdeskundigen. Ook buitenland erbij. NCTV [redacted] trekt dit. Laten wij even zorgen voor koppeling aan taskforce gedragswetenschappen.

Het wordt weer een mooie week!!

301452

Groeten

(10)(2e)

To: [redacted] (HSR)'[[redacted]@maastrichtuniversity.nl]; [redacted] [[redacted]@ggdghor.nl]
Cc: [redacted]][[redacted]@minvws.nl]; [redacted] [[redacted]@actiz.nl]; [redacted].
([redacted])[[redacted]@minvws.nl]
From: [redacted])
Sent: Wed 5/20/2020 2:19:06 PM
Subject: RE: COVID in instellingen
Received: Wed 5/20/2020 2:19:07 PM

Dank!

Van: [redacted] (HSR)
Verzonden: woensdag 20 mei 2020 16:00
Aan: [redacted]; [redacted]
CC: [redacted]; [redacted])
Onderwerp: Re: COVID in instellingen

Dag [redacted] e.a.,

Dat kan ik bevestigen.

Vriendelijke groet,

[redacted]



[redacted] **PhD**
Professor of Care of Older People
Department of Health Services Research
Duboisdomein 30, 6229 GT Maastricht | Room [redacted]
Postbus 616, 6200 MD Maastricht
T +31 (0) [redacted]



academische
werkplaats zuid
ouderenzorg limburg



The department of Health Services Research is
part of the Care and Public Health Research Institute (CAPHRI)
of the Faculty of Health, Medicine and Life Sciences.

From: [redacted] <[redacted]@minvws.nl>
Date: Wednesday, 20 May 2020 at 13:04
To: '[redacted] <[redacted]@ggdghor.nl>
Cc: "[redacted])" <[redacted]@minvws.nl>, [redacted] <[redacted]@actiz.nl>, "[redacted] (HSR)" <[redacted]@maastrichtuniversity.nl>, "[redacted])" <[redacted]@minvws.nl>
Subject: RE: COVID in instellingen

Hoi [redacted]

Ik zou nog even ons telefoongesprek van zojuist bevestigen.

- De Academische Werkplaatsen blijven de monitoren, ook in de volgende fase
- Dus hebben de Academische Werkplaatsen de namen van de locatie, de contactpersonen en contactgegevens nodig
- Vanochtend sprak ik [redacted] die het aanspreekpunt is namens de Academische Werkplaatsen. Hij gaf aan liefst eens per week een lijst te ontvangen met de namen van de zorgaanbieders, de locaties van deze zorgaanbieders, de naam van de contactpersoon en de contactgegevens van de contactpersoon per locatie.

Er zijn overigens 2300 locaties. Dat scheelt dus behoorlijk ☺

[redacted] staat in de cc van deze mail.

@[redacted] kun jij dit bevestigen?

Alvast veel dank!

[redacted]

Van: [redacted] <[redacted]@ggdghor.nl>
Verzonden: woensdag 20 mei 2020 12:04
Aan: [redacted] <[redacted]@minvws.nl>
CC: [redacted] <[redacted]@minvws.nl>; [redacted] <[redacted]@actiz.nl>; [redacted] (HSR)' <[redacted]@maastrichtuniversity.nl>
Onderwerp: RE: COVID in instellingen

Dag [redacted],

Actiz was heel beslist dat de monitoring van de AW alleen voor eerstefase instellingen is. ik begreep dat jij vanmiddag nog met Actiz spreekt, dus dan hoor ik graag wat er uit komt. We gaan ervan uit dat er duizenden locaties opengaan. Er zijn 18.000 VVT-locaties in nederland die bijna allemaal zo snel mogelijk een bezoekregeling willen.

We kunnen de gegevens van deelnemende instellingen per ggd-regio rapporteren.

Met vriendelijke groet,

[redacted] MPH
Senior beleidsmedewerker



adres:
Zwarte Woud 2
3524 SJ Utrecht

Telefoon : 030-[redacted]
Mobiel : 06-[redacted]

E-mail : [redacted]@ggdghor.nl
Website : www.ggdghor.nl
Twitter : https://twitter.com/GGDGHORNL
Werkdagen : maandag,dinsdag, donderdag en vrijdag

De uitbraak van het nieuwe Coronavirus vraagt dat ook wij, in lijn met de maatregelen van de Rijksoverheid, zoveel mogelijk thuiswerken. U kunt mij bereiken via e-mail of via mijn mobiele telefoon.

Van: [redacted] <[redacted]@minvws.nl>
Verzonden: woensdag 20 mei 2020 11:58
Aan: [redacted] <[redacted]@ggdghor.nl>
CC: [redacted] <[redacted]@minvws.nl>; [redacted] <[redacted]@actiz.nl>; [redacted] (HSR)' <[redacted]@maastrichtuniversity.nl>
Onderwerp: RE: COVID in instellingen

Hoi [redacted]

Ik vrees dat er nu een onjuistheid insluipt.

- De Academische Werkplaatsen moeten echt wel weten welke locaties meedoen, en wie de contact persoon is. Anders kunnen ze niet monitoren.
- Bij de melding aan VWS graag ook de spreiding van de locaties door het land heen.
- Bij het stijgen van de besmetting in de regio kan het inderdaad nodig zijn om opnieuw te sluiten. Daarover is overleg gaande.

Mvg
[redacted]

Van: [redacted] <[redacted]@ggdghor.nl>
Verzonden: woensdag 20 mei 2020 11:51
Aan: [redacted] <[redacted]@minvws.nl>
Onderwerp: COVID in instellingen

Beste [redacted]

Na overleg met Actiz kom ik voorlopig tot het volgende. Er is minder nodig dan we dachten: AW's hoeven geen informatie meer, zij onderzoeken alleen de eerste fase-instellingen. Ook Actiz hoeft geen informatie. dan blijft het volgende over.

Instellingen die meedoen aan de regeling:

- Instelling meldt aan GGD, en meldt ook (gedeeltelijk) af bij besmetting.
- GGD aan VWS door hoeveel instellingen meedoen via de wekelijkse corona monitor. Cijfers die we willen leveren aan VWS via de monitor: hoeveel locaties doen mee? hoeveel locaties zijn (deels) afgemeld ivm besmetting.
- Organisaties die 25 mei open gaan hoeven niet bekend te zijn bij de AW's – die onderzoek alleen de eerste fase-instellingen. Actiz hoeft de info over welke instellingen open zijn niet te ontvangen.
- Moet instelling ook nog aan anderen melden? VWS suggereerde de VR? Actiz bespreekt dit met VWS. Uitgangspunt is dat de

GGD daar niet tussen zit.

Dan de aan- en afmelding:

- Procedure van aan- en afmeldingen regeling: Kan bv. via een meldingsformulier op de site van de GGD. (Vgl calamiteitenmelding bij WMO-toezicht). We gaan ermee aan gang hoe dat zo geautomatiseerd mogelijk kan.

Tot slot nog een Vraag: is het nodig een werkwijze af te spreken over hoe om te gaan met de bezoekregeling als er een sterke stijging van besmettingen in de regio (buiten de instellingen) is? is dat iets waar het OMT al mee bezig is/ ik denk van wel maar hoor het graag.

Besmettingen per instelling/locatie monitoren:

RIVM monitort landelijk met de ggd-data de ontwikkeling bij verpleeghuizen. Voorbeeld van reportage: https://www.rivm.nl/nieuws/covid-19-in-verpleeghuizen-stabiliseert Voorstel is dat RIVM zelf met VWS afspraken maakt over wat en hoe te leveren.

Ik hoop dat dit jou genoeg informatie geeft. Als er vragen zijn of als je zaken anders wilt, laat je me dat dan weten?

Met vriendelijke groet,

[redacted]
Senior beleidsmedewerker



adres:
Zwarte Woud 2
3524 SJ Utrecht

Telefoon : 030-[redacted]
Mobiel : 06-[redacted]

E-mail : [redacted]@ggdghor.nl
Website : www.ggdghor.nl
Twitter : https://twitter.com/GGDGHORNL
Werkdagen : maandag,dinsdag, donderdag en vrijdag

De uitbraak van het nieuwe Coronavirus vraagt dat ook wij, in lijn met de maatregelen van de Rijksoverheid, zoveel mogelijk thuiswerken. U kunt mij bereiken via e-mail of via mijn mobiele telefoon.

To: [redacted], [redacted], ([redacted])[[redacted]@minvws.nl]
Cc: [redacted])[[redacted]@minvws.nl]
From: [redacted] ([redacted])
Sent: Tue 5/19/2020 7:44:07 AM
Subject: vraag van jou over gehandicaptenzorg
Received: Tue 5/19/2020 7:44:08 AM

Dag [redacted]
Je had [redacted] gevraagd naar proeven in de gehandicaptenzorg bij hoog-risico groepen. Daar is al meer dan een week geen sprake meer van, dus dat kun je echt laten zitten. We hebben voor de gehandicaptenzorg de volgende stappen:
Per **25 mei 2020:** De bezoekregeling in de gehandicaptenzorg wordt versoepeld en dagbesteding wordt opgestart volgens een handreiking die vanaf deze datum kan worden uitgevoerd. Samen met de betrokken veldpartijen is een tijdspad uitgewerkt met uiterste data voor het versoepelen van de maatregelen voor mensen met een beperking die in een instelling wonen of vanuit de thuissituatie dagbesteding ontvangen. Dit vindt gecontroleerd in een aantal fasen plaats:
Per **25 mei 2020** wordt, conform het advies van het OMT, voor kinderen en jeugdigen woonachtig binnen de residentiële zorg (het betreft hier kinderen met een verstandelijke beperking en met psychiatrische problematiek) bezoek door twee vaste bezoekers mogelijk gemaakt.
Per **1 juni 2020**: Er is voor iedere cliënt, zowel degenen die in instellingen wonen als degenen die thuis of in een kleinschalig wooninitiatief wonen, op een goede manier invulling gegeven aan dagbesteding. In een aantal gevallen zal dat nog niet op de oude locatie te realiseren zijn. Betrokken veldpartijen hebben een handreiking opgesteld om dit op een goede manier te organiseren.
Per **15 juni 2020**: Er is voor iedere cliënt op een goede manier invulling gegeven aan het ontvangen van bezoek. Op alle locaties is dus een vorm van bezoek mogelijk.
Per **1 juli 2020**: Er is met iedere cliënt een passende afspraak gemaakt over logeren buiten de instelling.
Groeten, [redacted]



[redacted] | Beleidscoördinator
Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport | Directie Langdurige Zorg | Afdeling Kwaliteitsbeleid Zorginstellingen |
Parnassusplein 5 | 2511 VX | Den Haag |
Postbus 20350 | 2500 EJ | Den Haag |
Tel.: (070) [redacted] | Mob.: 06 [redacted] E-mail: [redacted]@minvws.nl |

To: [redacted] [redacted][[redacted]@actiz.nl]; [redacted][[redacted]@minvws.nl]
Cc: [redacted], [redacted][[redacted]@zorgbalans.nl]; [redacted][[redacted]@actiz.nl]
From: [redacted])
Sent: Tue 5/19/2020 6:28:14 AM
Subject: RE: Procesupdate - versoepeling bezoekregeling verpleeghuiszorg
Received: Tue 5/19/2020 6:28:14 AM

Dank je wel. Ik zou het super interessant vinden om mee te mogen luisteren
Mvg
[redacted]

Van: [redacted]
Verzonden: vrijdag 15 mei 2020 16:19
Aan: [redacted]) ; [redacted])
CC: [redacted], [redacted] ; [redacted]
Onderwerp: FW: Procesupdate - versoepeling bezoekregeling verpleeghuiszorg
[redacted]

Ter info: onderstaand onze planning voor handreiking.
Ter info: As. maandag 16.00 feedback bijeenkomst met 25 fase 0 organisaties. Als jullie willen kunnen jullie als toehoorder deelnemen.
Ter info: As. woensdag 12.00 lichten wij in webinar nieuw handreiking toe aan leden; Sprekers RIVAS, TOPAZ, WoonzorgSamen. Schatting 150 deelnemers. Mochten jullie willen kunnen jullie als toehoorder deelnemen.
Acties n.a.v. overleg

1. Wij betrekken [redacted] bij handreiking in kader van 'aanmeldingen'.
2. Wij betrekken AWP om passage op te nemen over monitoring.

Afgesproken:

- Wij spreken in handreiking over fasering niet over harde data. Begrijpen dat jullie dat (indicatief) naar Kamer communiceren.
- Organisaties die in fase 0 zitten kunnen – indien gewenst - naar fase 2 vanaf 25 mei.
- We gaan in de handreiking iets opnemen over wanneer er sprake is van een uitbraak en wat we dan doen. Ons voorstel is om hierbij de kennis van Noro-uitbraak te gebruiken.

Goed weekend,
[redacted]

Van: [redacted] <[redacted]@actiz.nl>
Verzonden: vrijdag 15 mei 2020 13:31
Aan: [redacted] <[redacted]@venvn.nl>; [redacted] <[redacted]@venvn.nl>; [redacted] <[redacted]@verenso.nl>; [redacted] <[redacted]@loc.nl>; [redacted] <[redacted]@zorgthuisnl.nl>; [redacted] - [redacted] <[redacted]@zorgspectrum.nl>; [redacted] Alzheimer Nederland <[redacted]@alzheimer-nederland.nl>
CC: [redacted] <[redacted]@actiz.nl>
Onderwerp: Procesupdate - versoepeling bezoekregeling verpleeghuiszorg

Beste allen,
Vorige week vrijdag hebben wij gezamenlijk een eerste versie van de handreiking versoepeling bezoekregeling verpleeghuiszorg. Inmiddels zijn we al weer in de voorbereiding op een volgende fase en daarmee een nieuw document. We hebben jullie al uitgenodigd voor een overleg op woensdag. De ambitie is om op woensdag de laatste punten met jullie te bespreken en vervolgens woensdag ook direct een nieuw document te publiceren. Op die manier hebben alle partijen (enige) voorbereidingstijd richting 25 mei 2020.
Het wordt net als vorige week een krappe planning, maar we gaan het weer proberen. Wij stellen het volgende proces voor:

Datum	Tijdstip	Wat?
15 mei 2020	voor 16.00 uur	Bericht vanuit ActiZ met verzoek om feedback op 1.0 versie van de handreiking op de volgende punten: 1) Suggesties verbetering leesbaarheid 2) Inhoud 3) Fasering
18 mei 2020	Voor 12.00 uur	Feedback ontvangen van Alzheimer Nederland, LOC, Verenso, V&VN, NIP en Zorgthuisnl.

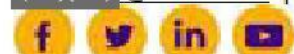
		Versie 1.1 wordt opgeleverd door ActiZ.
	14.30 – 15.30 uur	Overleg Alzheimer Nederland, LOC, Verenso, V&VN, NIP, Zorgthuisnl en ActiZ.
	Voor 22.00 uur	Versie 1.2 wordt opgeleverd door ActiZ.
19 mei 2020	Voor 14.00 uur	Feedback ontvangen van Alzheimer Nederland, LOC, Verenso, V&VN, NIP en Zorgthuisnl.
	Voor 22.00 uur	Versie 1.3 wordt opgeleverd, afgestemd op de kamerbrief.
20 mei 2020	11.00 – 12.00 uur	Overleg Alzheimer Nederland, LOC, Verenso, V&VN, NIP, Zorgthuisnl en ActiZ.
	Voor 16.00 uur	Versie 1.4 wordt opgeleverd, deze versie wordt voor het eerst ook opgemaakt.
	Voor 18.00 uur	Laatste tekstuele aanpassingen door Alzheimer Nederland, LOC, Verenso, V&VN, NIP, Zorgthuisnl en ActiZ.
	Voor 20.00 uur	Versie 1.5 = 2.0 wordt opgeleverd en gepubliceerd.

Voor de twee overleggen verstuur ik na deze mail een uitnodiging. Het overleg van woensdag wordt dus aangepast.
Vandaag verstuur ik jullie de word-versie van de laatste handreiking en de tabel met de geschetste fasering. Graag ontvangen wij van jullie voor maandag 12.00 uur jullie feedback op de leesbaarheid, inhoud en de fasering.
Voor nu wens ik jullie alvast een fijn weekend.
Met vriendelijke groet,
[redacted]
Afwezig op [redacted]



branchevereniging van zorgorganisaties
verpleeghuiszorg | zorg thuis | revalidatie en herstel | jeugd

[redacted]@actiz.nl | 06 [redacted] Oudlaan 4, 3515 GA Utrecht | **www.actiz.nl**



To: [redacted] @minvws.nl]; [redacted] @minvws.nl]; [redacted] @minvws.nl]
From: [redacted]
Sent: Tue 5/26/2020 1:33:18 PM
Subject: RE: concept OMT advies
Received: Tue 5/26/2020 1:33:19 PM

[redacted] esproken.
Rivm toetst de afweging nog aan eerdere adviezen. Lijkt licht tussen te zitten. Maar hij stuurt de afweging zsm vanmiddag op. Wellicht is het dan nog een concept.

[redacted]
Verzonden: dinsdag 26 mei 2020 15:06
Aan: [redacted]
Onderwerp: RE: concept OMT advies
[redacted] probeert eerst bijlagen te krijgen, als hij die heeft, hebben we call om 1830

[redacted]
Verzonden: dinsdag 26 mei 2020 14:57
Aan: [redacted] @minvws.nl>; [redacted] @minvws.nl>; [redacted] @minvws.nl>
Onderwerp: FW: concept OMT advies
Hehe, zal ik even call opzetten voor begin van de avond hoe we hiermee omgaan naar sector?

Van: [redacted] @minvws.nl>
Verzonden: dinsdag 26 mei 2020 14:48
Aan: [redacted] @minvws.nl>
Onderwerp: concept OMT advies

Van: [redacted] @minvws.nl>
Verzonden: dinsdag 26 mei 2020 14:46
Aan: [redacted] @minvws.nl>
Onderwerp: FW: FW:

[redacted] |
Adviseur bestuurlijke en politieke zaken Minister van VWS
Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport |
Directie BPZ
Parnassusplein 5 | 2511 XV | Den Haag | Postbus 20350 | 2500 EJ | Den Haag |
[redacted] @minvws.nl
(070) [redacted] 06 [redacted] verdieping|

Van: [redacted] @minvws.nl>
Verzonden: dinsdag 26 mei 2020 12:47
Aan: [redacted] @minvws.nl>
Onderwerp: FW: FW:

Verzonden met BlackBerry Work
(www.blackberry.com)

Van: [redacted] @minvws.nl>
Datum: dinsdag 26 mei 2020 12:36 PM
Aan: [redacted] @minvws.nl>
Onderwerp: FW: FW:

Met vriendelijke groet,
[redacted]

[redacted]
Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport
Parnassusplein 5 | 2511 VX | Den Haag | Postbus 20350 | 2500 EJ | Den Haag |

06 (10)(2e)

To: [redacted] @minvws.nl]; [redacted] @minvws.nl]
From: [redacted]
Sent: Wed 5/13/2020 8:27:40 AM
Subject: RE: 14:.30-15.30 uur Uitnodiging Bestuurlijk Overleg "routekaart voormensen met een beperking" i.a.v. Minister VWS
Received: Wed 5/13/2020 8:27:40 AM

Net met CZ afgesproken dat zij het contact met [redacted] cs oppakken.

Van: [redacted]
Verzonden: woensdag 13 mei 2020 09:53
Aan: [redacted]
Onderwerp: FW: 14:.30-15.30 uur Uitnodiging Bestuurlijk Overleg "routekaart voor mensen met een beperking" i.a.v. Minister VWS

Hallo allebei,
Ter info. Zie hier onder reactie van [redacted] Het secretariaat kreeg ik gisteren niet te pakken.
Groeten,
[redacted]

Van: [redacted] <[redacted]@ggznederland.nl>
Verzonden: woensdag 13 mei 2020 09:46
Aan: [redacted] <[redacted]@minvws.nl>; [redacted] <[redacted]@ggznederland.nl>; [redacted] <[redacted]@ggznederland.nl>; [redacted] <[redacted]@ggznederland.nl>
Onderwerp: RE: 14:.30-15.30 uur Uitnodiging Bestuurlijk Overleg "routekaart voor mensen met een beperking" i.a.v. Minister VWS

[redacted] zou jij kunnen? Als [redacted] je vandaag kan bellen, dan even zien waar dit over gaat. Onbestaanbaar overigens dat we op zo korte termijn een overleg krijgen waarvan we niet weten waar het over gaat....
Ik zit op dat tijdstip in het BO HLA..
[redacted]

tel. (033) [redacted]
mob: 06 - [redacted]
e-mail: [redacted]@ggznederland.nl
www.ggznederland.nl



-----Oorspronkelijke afspraak-----
Van: [redacted] <[redacted]@ggznederland.nl> **Namens** [redacted]
Verzonden: woensdag 13 mei 2020 09:39
Aan: [redacted]
Onderwerp: FW: 14:.30-15.30 uur Uitnodiging Bestuurlijk Overleg "routekaart voor mensen met een beperking" i.a.v. Minister VWS
Tijd: donderdag 14 mei 2020 14:30-15:30 (UTC+01:00) Amsterdam, Berlijn, Bern, Rome, Stockholm, Wenen.
Locatie: Webex Link volgt

Goedemorgen allen,
Ik krijg net onderstaande uitnodiging binnen wie vanuit GGZ Nederland kan hier aan deelnemen?
Ik hoor het graag.
Groetjes [redacted]

[redacted]

To: [redacted], [redacted]. ([redacted])[[redacted]@minvws.nl]; [redacted] [[redacted]@vgn.nl]; [redacted]@vgn.nl'[[redacted]@vgn.nl]; [redacted]@philadelphia.nl[[redacted]@philadelphia.nl]; [redacted][[redacted]@iederin.nl]; [redacted]@pgb.nl[[redacted]@pgb.nl]; [redacted][[redacted]@nvo.nl]; [redacted]@planet.nl[[redacted]@planet.nl]; [redacted][[redacted]@nvavg.nl]; [redacted], [redacted]. ([redacted])[[redacted]@minvws.nl]; [redacted], [redacted]. ([redacted])[[redacted]@minvws.nl]; [redacted] [[redacted]@vandesiepkamp.nl]; [redacted][[redacted]@Zuidwester.org]
Cc: [redacted], [redacted]. ([redacted])[[redacted]@minvws.nl]; [redacted] ([redacted])[[redacted]@minvws.nl]; [redacted][[redacted]@knv.nl]; [redacted] [[redacted]@knv.nl]
From: [redacted]
Sent: Fri 5/15/2020 10:44:23 AM
Subject: RE: 14:.30-15.30 uur Uitnodiging Bestuurlijk Overleg "routekaart voormensen met een beperking" i.a.v. Minister VWS
Received: Fri 5/15/2020 10:44:27 AM

Beste [redacted]
Dank voor het snelle toezenden van het verslag.
Ik mis hierin nog 2 zaken die m.i. ook aan de orde zijn geweest.

- VWS heeft zelf de uitvraag gedaan bij RIVM of het zorgvervoer analoog aan OV uitgevoerd kan worden. Uitsluitsel hierover zou komende maandag/dinsdag zijn
- Toezegging van de Minister dat meerkosten, o.a. meer vervoersbewegingen, ten gevolge van deze routekaart voor rekening van de overheid komt.

Graag toevoegen aan dit verslag.
Met vriendelijke groet,
[redacted]

To: [redacted]@minvws.nl]
From: [redacted])
Sent: Sat 5/2/2020 8:17:27 AM
Subject: RE: reactie op voorstel bezoekregeling verpleeghuizen
Received: Sat 5/2/2020 8:17:28 AM

Ben met [redacted] aan telefoon

Van: [redacted])
Verzonden: zaterdag 2 mei 2020 00:55
Aan: [redacted])
Onderwerp: RE: reactie op voorstel bezoekregeling verpleeghuizen

Volgens mij zit alles er nu in (opmerking [redacted] over toezicht, opmerking [redacted] over monitoring en opmerking [redacted] over betrokkenheid NIP bij handreiking).

Van: [redacted])
Verzonden: vrijdag 1 mei 2020 23:15
Aan: [redacted]) <[redacted]@minvws.nl>
Onderwerp: RE: reactie op voorstel bezoekregeling verpleeghuizen

Opmerking [redacted] en NIP moeten we ook nog meenemen.

Van: [redacted])
Verzonden: vrijdag 1 mei 2020 23:13
Aan: [redacted]) <[redacted]@minvws.nl>
Onderwerp: FW: reactie op voorstel bezoekregeling verpleeghuizen

Hoi [redacted]

[redacted] heeft datum 11/5 helemaal aan VWS toegeschreven. So be it. Ik heb verwijzing naar Verenso-bijlage op pagina 4 wat neutraler gepositioneerd (niet langer als essentieel voor verdere opbouw). En dan sturen we die maar ongewijzigd mee.

M v g,
[redacted]

Van: [redacted]) <[redacted]@tanteLouise.nl>
Verzonden: vrijdag 1 mei 2020 21:45
Aan: [redacted]) <[redacted]@minvws.nl>
CC: [redacted] | Alzheimer Nederland <[redacted]@alzheimer-nederland.nl>; [redacted] <[redacted]@verenso.nl>; [redacted]@umcutrecht.nl' <[redacted]@umcutrecht.nl>; [redacted] <[redacted]@zorgbalans.nl>; [redacted] <[redacted]@amsterdamumc.nl>; [redacted] <[redacted]@amsterdamumc.nl>; [redacted] <[redacted]@opella.nl>; [redacted] (HSR) <[redacted]@maastrichtuniversity.nl>; [redacted]@gmail.com' <[redacted]@gmail.com>; [redacted] <[redacted]@loc.nl>; [redacted]@vumc.nl' <[redacted]@vumc.nl>; [redacted] <[redacted]@zorgspectrum.nl>; [redacted]@lumc.nl' <[redacted]@lumc.nl>; [redacted]@vgvz.nl' <[redacted]@vgvz.nl>
Onderwerp: Re: reactie op voorstel bezoekregeling verpleeghuizen

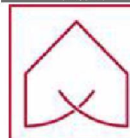
Beste [redacted]

Bijgaand het document retour.

De meeste aanpassingen zijn wat ons betreft akkoord, zie het opmerkingenveld, met uitzondering van de aanpassingen in de bijlage.

Wij worden graag in de cc opgenomen bij doorsturen van het definitieve document richting in OMT.

met vriendelijke groeten,
[redacted]



[redacted]@tantelouise.nl
Locatie: Servicebureau
Boerenverdriet 18
4613 AK Bergen op Zoom

0164-[redacted]
www.tantelouise.nl

To: [redacted] , [redacted] [[redacted] @maastrichtuniversity.nl]; [redacted] [[redacted] @actiz.nl]; [redacted] ([redacted])[[redacted] @minvws.nl]; [redacted] @rotterdam.nl'[[redacted] @rotterdam.nl]
Cc: [redacted] , [redacted] [[redacted] @zorgbalans.nl]; [redacted] [[redacted] @actiz.nl]; [redacted] [redacted] [[redacted] @actiz.nl]
From: [redacted] , [redacted] . ([redacted])
Sent: Wed 5/20/2020 9:32:04 AM
Subject: RE: Concept versie handreiking
Received: Wed 5/20/2020 9:32:04 AM

Hoi Allen
Dank voor het tijdig toesturen.

1. Het is opnieuw een mooi document, dat vast zeer behulpzaam gaat zijn.
2. Een procedure aanvulling, is dat het goed zou zijn om op te nemen dat hetgeen in deze handreiking staat niet strijdig mag zijn met wet- en regelgeving en daarom gaandeweg misschien aangepast moet worden. De achtergrond hiervan is dat er een betere wettelijke basis komt voor de bezoekersregeling. De huidige planning is dat deze wet op 1 juli in gaat. Het kan zijn dat er dan aanpassingen in de handreiking nodig zijn .
3. Hoofdopmerking is dat de fasering in de handreiking afwijkt van de fasering die aan de Tweede Kamer is gecommuniceerd. Wij vinden het belangrijk om de fasering in de handreiking te laten aansluiten op hetgeen aan de Tweede Kamer is gestuurd. Dit geldt dan uiteraard ook voor de inhoud per fase. Zie hieronder de tekst zoals opgenomen in de brief aan de Tweede Kamer.
4. Vwb de Palliatief terminale zorg: misschien goed op te merken dat ook bij een uitbraak er dan bezoek mogelijk is.

Mvg
[redacted]

Routekaart verpleeghuiszorg

Op 11 mei is begonnen met een voorzichtige versoepeling van het bezoekverbod op 26 locaties voor verpleeghuiszorg. Daarbij is het mogelijk gebleken het medische noodzakelijke en het menselijk wenselijke te combineren. Per 25 mei zal deze versoepeling breder mogelijk worden onder de voorwaarde dat de deelnemende instelling voldoet aan alle eisen in de handreiking die door betrokken veldpartijen is opgesteld. Elke zorgaanbieder die dat kan en wil meldt zich bij de GGD. Er is geen maximum aan het aantal locaties waar bezoek kan worden toegestaan. Uiteraard wordt het aantal nieuwe besmettingen onder bewoners van verpleeghuizen en aantal locaties met nieuwe besmettingen goed gemonitord. Indien deze niet stijgen, is het dat de bedoeling per 15 juni de aangepaste bezoekregeling voor alle verpleeghuizen gaat gelden. In beginsel is dan dus op alle locaties bezoek mogelijk volgens de geldende landelijke voorwaarden (één vaste bezoeker). Het is de bedoeling dat per 15 juli de aangepaste bezoekregeling verder worden verruimd door meer bezoekers per bewoner toe te staan. Ten aanzien van dagbesteding geldt dat per 1 juni er voor iedere cliënt een goede invulling van dagbesteding is. De koepels stellen een handreiking op met de uitgangspunten voor de invulling van de dagbesteding.

Van: [redacted] , [redacted]
Verzonden: woensdag 20 mei 2020 10:55
Aan: [redacted] ; [redacted] ; [redacted] , [redacted] . ([redacted]) ; [redacted] @rotterdam.nl'
CC: [redacted] , [redacted] ; [redacted] ; [redacted]
Onderwerp: Re: Concept versie handreiking

Dag [redacted]

Heel goed te zien dat er in de handreiking aandacht is voor 'het verkeer' van binnen naar buiten: ik doel op de mogelijkheden van bewoners naar buiten te kunnen en met bezoekers een wandeling te kunnen maken.
Ik zie dat de monitoring niet meer genoemd wordt. Ik zou daar wel weer een passage over opnemen ('bereidheid om deel te nemen aan de monitoring van de AWOs)' , omdat wij de vraag hebben gekregen ook te gaan monitoren in de groep verpleeghuizen die vanaf 25 mei bezoek gaan toelaten. Aan het einde van de middag kan ik je preciezere informatie geven over hoe wij daar vorm aan willen geven.
Vriendelijke groet,
[redacted]


Maastricht University

[redacted]

Department of Health Services Research
Duboisdomein 30, 6229 GT Maastricht | Room [redacted]
Postbus 616, 6200 MD Maastricht
T +31 (0 [redacted]





The department of Health Services Research is
part of the Care and Public Health Research Institute (CAPHRI)
of the Faculty of Health, Medicine and Life Sciences.

From: [redacted] <[redacted]@actiz.nl>
Date: Wednesday, 20 May 2020 at 09:03
To: "[redacted])" <[redacted]@minvws.nl>[redacted]<[redacted]@minvws.nl>, "[redacted]@rotterdam.nl'" <[redacted]@rotterdam.nl>, "[redacted], [redacted]" <[redacted]@maastrichtuniversity.nl>
Cc: "[redacted], [redacted]" <[redacted]@zorgbalans.nl>, [redacted] <[redacted]@actiz.nl>, [redacted] <[redacted]@actiz.nl>
Subject: Concept versie handreiking

Da[redacted]

Zoals vrijdag besproken stuur ik jullie hierbij ter informatie de versie 1.4 van de handreiking. Er komen nog aanpassingen van partijen. Evt. reacties voor 12.00 kunnen we nog meenemen en verwerken. Vanmiddag hebben we breed overleg met betrokken veldpartijen. We streven er naar handreiking eind van de middag beschikbaar te maken.

Groet,

[redacted]

To: [redacted] e[redacted])[[redacted]@minvws.nl]; [redacted])[[redacted]@minvws.nl]
From: [redacted]
Sent: Tue 5/19/2020 9:17:21 AM
Subject: Update routekaart en handreiking GHZ
Received: Tue 5/19/2020 9:17:25 AM

Beste [redacted] en [redacted]
Ik informeer jullie even over de voortgang met de handreikingen, en heb ook een concrete vraag.
De handreiking voor bezoek is nagenoeg rond, dus dat loopt met alle partijen goed.
De handreiking dagbesteding is vergevorderd maar strand op onduidelijkheid rond vervoer. Het is niet duidelijk welke vraag bij het OMT voorligt, er is een concept protocol in de maak dat de 1,5 meter als uitgangspunt neemt. Als dat zo is, zal de dagbesteding feitelijk niet of nauwelijks opstarten. Er worden suggesties gedaan voor mondkapjes (werkt niet) of schermen (gevaarlijk), maar goed de KNV werkt ook maar binnen de richtlijnen.
Wij hebben inmiddels een redenering opgesteld voor hoe we het globaal zouden willen doen en organiseren. Maar als het gaat zoals het lijkt te gaan, is er bijna niets mogelijk en wordt bijna alles solovervoer. Dat lijkt me geen goede uitkomst. Wie coördineert dit bij VWS? Kan ik met een van jullie dit oppakken?
Want anders communiceert de minister dat het allemaal opgestart gaat worden, maar is het feitelijk niet te organiseren en is teleurstelling het resultaat.
Met vriendelijke groet,

Frank Bluiminck
Directeur

vgn

T: 030 [redacted]
M: 06 – [redacted]
E: [redacted]@vgn.nl
T: @frankbluiminck

Vereniging Gehandicaptenzorg Nederland
Oudlaan 4, 3515 GA Utrecht
Postbus 413, 3500 AK Utrecht

301483

To: [redacted]@minvws.nl]
Cc: [redacted]@minvws.nl]; [redacted]@minvws.nl]
From: [redacted])
Sent: Wed 5/6/2020 1:03:17 PM
Subject: verwijzing naar voorstel dat aan OMT is voorgelegd
Received: Wed 5/6/2020 1:03:18 PM

Hoi, je kunt in de OMT adviesaanvraag naar 2 plekken verwijzen waar OMT een ander advies heeft:
In het gezamenlijke voorstel staat op blz 4 onder 'beoogde fasering' het volgende. Zegt niet expliciet maar wordt wel bedoeld.
Omdat in de praktijk juist mensen met dementie de afstandsregel vergeten, of niet snappen, of de omstandigheden echt niet begrijpen, of voor wie fysiek contact de enige resterende communicatievorm is, moet er voor de bezoeker een alternatief geboden worden in overeenstemming met het alternatief voor medewerkers in de zorg (PBM).
Verder staat in de Verenso bijlage op blz 8 onder Voorwaarden voor openstelling het volgende:
Voldoende persoonlijke beschermingsmiddelen voor zorgprofessionals en voor bezoek. Zorgprofessionals in locaties waar bezoek wordt toegelaten dragen continu een chirurgisch neusmondmasker.
Voor beide heeft OMT dus aangegeven dat het preventieve gebruik van pers beschermingsmiddelen niet wordt geadviseerd.



[redacted] | Afdelingshoofd
Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport | Directie Langdurige Zorg | Afdeling Kwaliteitsbeleid Zorginstellingen |
Parnassusplein 5 | 2511 VX | Den Haag |
Postbus 20350 | 2500 EJ | Den Haag |
Tel.: (070[redacted] | Mob.: 06 [redacted] | E-mail: [redacted]@minvws.nl |

To: [redacted], [redacted] [[redacted]@ggdghor.nl]
Cc: [redacted]@ggdtwente.nl'[[redacted]@ggdtwente.nl]; [redacted]'[[redacted]@ggdhvb.nl]; [redacted], [redacted].
([redacted])[[redacted]@minvws.nl]; [redacted] e[redacted])[[redacted]@minvws.nl]; [redacted], [redacted]
(HSR)'[[redacted]@maastrichtuniversity.nl]; [redacted] [[redacted]@ggdfryslan.nl]
From: [redacted]. ([redacted])
Sent: Fri 5/8/2020 2:18:33 PM
Subject: Voorstel aanpak versoepeling bezoekregeling afgestemd 8/5
Received: Fri 5/8/2020 2:18:37 PM
Voorstel DPG aanpak versoepeling bezoekregeling.docx

Dag [redacted]
Bijgaand het stappenplan met een bijbehorende rolverdeling om te komen tot een versoepeling van de bezoekregeling zoals is aangekondigd door de minister. Deze hebben we vanmiddag met elkaar besproken.
Dit kan verspreid worden onder de DPG'en. VWS zorgt voor verspreiding naar Actiz.
Dit zal de basis vormen voor de bespreking met de minister op dinsdag.
Dank en goed weekend alvast,
[redacted]
Met vriendelijke groet,

[redacted]
Directeur Publieke Gezondheid
Gemeente Rotterdam
Maatschappelijke Ontwikkeling
Afdeling PGW&Z Directie
MO Clusterdirectie
Het Timmerhuis, Halvemaanpassage 90
Postbus 70032 3000 LP Rotterdam
Telefoon 01[redacted]
Mobiel 06[redacted]
Website www.rotterdam.nl
www.ggdrotterdamrijnmond.nl/handlewithcare



To: [redacted]@minvws.nl]; [redacted] ([redacted])[[redacted]@minvws.nl]
From: [redacted]
Sent: Wed 5/27/2020 10:20:38 AM
Subject: RE: aanpassing tekts
Received: Wed 5/27/2020 10:20:38 AM

Gelezen.
Verschil met QA VSO is dat daar ook staat dat leerlingen mondmaskers dragen in bepaalde situatie. Onderstaand wordt nog gesproken over een fysieke afscheiding, dat zie ik in QA vso niet terug. Dus daar wellicht toevoegen?

Van: [redacted]
Verzonden: woensdag 27 mei 2020 12:08
Aan: [redacted]) ; [redacted]
Onderwerp: FW: aanpassing tekts

Lees even mee!

[redacted] <[redacted]@minvws.nl>
Verzonden: woensdag 27 mei 2020 12:07
Aan: [redacted] <[redacted]@minvws.nl>; [redacted] <[redacted]@minvws.nl>; [redacted]. ([redacted]) <[redacted]@minvws.nl>
Onderwerp: FW: aanpassing tekts

Verzonden met BlackBerry Work
(www.blackberry.com)

Van: [redacted] <[redacted]@rivm.nl>
Datum: woensdag 27 mei 2020 12:05 PM
Aan: [redacted] <[redacted]@minvws.nl>
Onderwerp: aanpassing tekts

Beste [redacted]

Hierbij het voorstel voor aanpassing tekst. Is dit zo duidelijk?

- Het OMT heeft een kader[1] vastgesteld voor het vervoer van en naar de dagbesteding. Hierin wordt een getrapt advies gegeven. Tussen de te vervoeren personen en de chauffeur wordt 1.5 meter aangehouden waar mogelijk. Wanneer deze afstand tot de chauffeur niet mogelijk is, wordt op een verkeersveilige manier een fysieke afscheiding geplaatst tussen de chauffeur en de passagiers. Wanneer bovenstaande voorwaarden niet te realiseren zijn, dan is er sprake van een opstapeling van risicofactoren (suboptimale triage van de passagiers, de relatief kleine ruimte en de lange duur van de ritten), die ertoe leiden dat voor de chauffeur het dragen van een medisch mondneusmasker geadviseerd wordt.
- • Het OMT stelt voor om het nu geldende generieke advies ‘Ga niet op bezoek bij ouderen boven de 70 of mensen met een kwetsbare gezondheid’ te versoepelen en te differentiëren. Het voorstel stuur ik u separaat toe. Na akkoord kan de informatie op de websites van de Rijksoverheid en het RIVM op basis van het voorstel worden aangepast.

Groet, [redacted]

[redacted], arts M&G
[redacted]

[redacted] in Responses to Communicable Diseases in Global Health
Athena Institute, Free University Amsterdam
T +31 (0)30 [redacted] www.rivm.nl



RIVM Rijksinstituut voor Volksgezondheid en Milieu

---

[1] Dit wordt zo spoedig mogelijk gepubliceerd op de RIVM-website.

To: [redacted]@minvws.nl]; [redacted]@minvws.nl]; [redacted]@minvws.nl]; [redacted]@minvws.nl]; [redacted]@minvws.nl]
Cc: [redacted]@minvws.nl]
From: [redacted]
Sent: Tue 5/19/2020 7:41:37 AM
Subject: RE: aanpassing tekst kamerbrief nav OMT advies
Received: Tue 5/19/2020 7:41:38 AM

Hoi [redacted]
Tekst over kwetsbare personen zit nog niet in de conceptbrief. Lever ik na akkoord [redacted] vanmiddag aan bij PG.
Dus als je nog een aangepaste versie hebt kan dat (met track changes in je versie van gisteravond).
Groe[redacted]

Van: [redacted])
Verzonden: dinsdag 19 mei 2020 09:38
Aan: [redacted]
CC: [redacted]
Onderwerp: RE: aanpassing tekst kamerbrief nav OMT advies

Per **25 mei 2020** wordt, conform het advies van het OMT, voor kinderen en jeugdigen woonachtig binnen de residentiële zorg (het betreft hier kinderen met een verstandelijke beperking en met psychiatrische problematiek) bezoek door twee vaste bezoekers mogelijk gemaakt.

Van: [redacted]) <[redacted]@minvws.nl>
Verzonden: dinsdag 19 mei 2020 09:34
Aan: [redacted]) <[redacted]@minvws.nl>; [redacted] <[redacted]@minvws.nl>; [redacted]) <[redacted]@minvws.nl>; [redacted]) <[redacted]@minvws.nl>
CC: [redacted]) <[redacted]@minvws.nl>; [redacted]) <[redacted]@minvws.nl>
Onderwerp: RE: aanpassing tekst kamerbrief nav OMT advies

Goede morgen [redacted]
Kun jij sec de regel met toevoeging mailen? De brief ligt nl bij BWP en dan zorg ik dat hij in de tweede versie komt.
Dank!
[redacted]

Van: [redacted]) <[redacted]@minvws.nl>
Verzonden: dinsdag 19 mei 2020 09:29
Aan: [redacted] <[redacted]@minvws.nl>; [redacted]) <[redacted]@minvws.nl>; [redacted]) <[redacted]@minvws.nl>; [redacted]) <[redacted]@minvws.nl>
CC: [redacted]) <[redacted]@minvws.nl>; [redacted]) <[redacted]@minvws.nl>
Onderwerp: aanpassing tekst kamerbrief nav OMT advies

Dag allen,
Conform afspraak heb ik in de routekaart een extra datum opgenomen over bezoek aan kinderen en jeugdigen in de residentiële zorg, nav het OMT-advies.
Groeten, [redacted]



[redacted] | [redacted]
Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport | Directie Langdurige Zorg | Afdeling Kwaliteitsbeleid Zorginstellingen |
Parnassusplein 5 | 2511 VX | Den Haag |
Postbus 20350 | 2500 EJ | Den Haag |
Tel.: (070) [redacted] Mob.: 06 [redacted] | E-mail: [redacted]@minvws.nl |

To: [redacted] [redacted]@minvws.nl]
Cc: [redacted] [redacted]@minvws.nl]
From: [redacted]
Sent: Fri 5/15/2020 7:59:22 AM
Subject: RE: A-vier met afspraken bo
Received: Fri 5/15/2020 7:59:22 AM

Ha [redacted]
Snap je punt; vind ook dat we ons slechts als toehoorder moeten opstellen. Maar toehoren is wel erg handig om een paar redenen: we kunnen ervoor zorgen dat er door VGN op tijd wordt afgestemd met alle betrokken partijen (ook voor dagbesteding buiten instellingen), we kunnen zelf goed volgen welke kant het op gaat zodat we intern goed kunnen afstemmen met de collega-directies én we zorgen ervoor dat we zaken kunnen oplossen in dát overleg, in plaats van dat we het via de andere overleggen met de cliëntenorganisaties terug krijgen. [redacted] heeft vanuit DMO dezelfde behoefte.
Groeten, [redacted]

Van: [redacted]
Verzonden: donderdag 14 mei 2020 19:39
Aan: [redacted]
CC: [redacted]
Onderwerp: RE: A-vier met afspraken bo

Mooie voorzet!
Zie nog een enkele krabbel. Bij verpleeghuizen hebben we concepthandreiking gezien en opmerkingen bij gemaakt. Veld zelf heeft hem vastgesteld. Ik zou op afstand blijven en het een handreiking van de sector laten zijn.

Van: [redacted] < [redacted]@minvws.nl>
Verzonden: donderdag 14 mei 2020 18:53
Aan: [redacted] < [redacted]@minvws.nl>; [redacted] < [redacted]@minvws.nl>; [redacted] < [redacted]@minvws.nl>
CC: [redacted] < [redacted]@minvws.nl>; [redacted] < [redacted]@minvws.nl>
Onderwerp: RE: A-vier met afspraken bo

Ha [redacted]
Dank je wel! Hierbij mijn aanvullingen.
Wij willen ook graag nauw betrokken zijn bij het handreikingentraject. Lijkt mij het handigst als [redacted] of ik daar rechtstreeks bij aansluiten. Alternatief is dat we daar nauw contact met jou over hebben, maar dat lijkt me voor jou een onhandige extra belasting. Hoe zie jij dat?
Groet,
[redacted]

[redacted]
Plv. Programmaregisseur "Onbeperkt meedoen!"
M 0[redacted]
E [redacted]@minvws.nl
Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport
Directie Maatschappelijke Ondersteuning
Postbus 20350, 2500 EJ Den Haag
Parnassusplein 5, 2511 VX, Den Haag
Blijf op de hoogte van het programma Onbeperkt meedoen!
Bezoek www.rijksoverheid.nl/onbeperktmeedoen en meld u aan voor de nieuwsbrief en het online magazine.

Van: [redacted] < [redacted]@minvws.nl>
Verzonden: donderdag 14 mei 2020 18:15
Aan: [redacted] < [redacted]@minvws.nl>; [redacted] < [redacted]@minvws.nl>; [redacted] < [redacted]@minvws.nl>
Onderwerp: A-vier met afspraken bo

Lieve mensen,
Lezen jullie mee? Commentaar graag vanavond, zodat ik hem ook vanavond nog kan doorzetten naar de aanwezigen van vanmiddag. Ik ben inmiddels door VGN gevraagd morgen mee te doen in hun handreikingsclubje, dus dat loopt!
Groeten, [redacted]

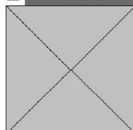
[redacted] | Beleidscoördinator
Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport | Directie Langdurige Zorg | Afdeling Kwaliteitsbeleid Zorginstellingen |
Parnassusplein 5 | 2511 VX | Den Haag |
Postbus 20350 | 2500 EJ | Den Haag |
Tel.: (070) [redacted] | Mob.: 06 [redacted] | E-mail: [redacted]@minvws.nl |

To: [redacted]@alzheimer-nederland.nl]
Cc: [redacted]@actiz.nl]; [redacted]@verenso.nl]; [redacted]@venvn.nl]; [redacted]@venvn.nl]; [redacted]@zorgspectrum.nl]; [redacted]@zorgthuisnl.nl]; [redacted]@actiz.nl]; [redacted]@zorgbalans.nl]; [redacted]@actiz.nl]; [redacted]@drsn.nl]; [redacted]@minvws.nl]
From: [redacted]
Sent: Tue 5/12/2020 11:54:37 AM
Subject: Re: DEFENITIEF Handreiking versoepeling bezoekregeling +nieuwsbericht
Received: Tue 5/12/2020 11:54:54 AM

Dag allen,
Terecht punt van [redacted] Dat hebben we inderdaad niet afgesproken en is ook onwerkbaar/ongewenst. Ik ben ervanuit gegaan dat er geen essentiële wijzigingen in versie 0.5 meer aangebracht waren. Dus ook wat ons betreft terug naar de tekst van de versie waar we wel uitgebreid naar hebben gekeken (0.4).

Met een hartelijke groet,
[redacted]

T 06[redacted]
E [redacted]@loc.nl



Hof van Transwijk 2
3526 XB Utrecht
T 030[redacted]

W www.loc.nl
Klik hier voor meer informatie over LOC en onze dienstverlening

Op di 12 mei 2020 om 12:24 schreef [redacted]@alzheimer-nederland.nl>:

Beste [redacted]

Bijgaand de 0.4-versie van de handreiking waar ik donderdagavond een klap op heb gegeven. Daarin staat het volgende:

- Houdt anderhalve meter afstand van alle zorgprofessionals en andere aanwezigen. Er vindt zo min mogelijk fysiek contact plaats tussen bezoeker en bewoner. Er wordt zo veel mogelijk een afstand van anderhalve meter in acht genomen.

Tot mijn verbijstering valt onder de verwerking van kleine opmerkingen (jouw woorden) in de 0.5-versie/definitieve versie die donderdagnacht in onze mail zat dat er geen fysiek contact plaats mag vinden tussen bezoeker en bewoner. Geen 'kleine' aanpassing van de tekst lijkt me en niet realistisch voor de bezoekers van een (groot?) deel van de bewoners met dementie. Juist om die reden wilden we dat er beschermend materiaal voor de bezoekers van 'minder goed instrueerbare bewoners' zou komen. Uit reacties van onze achterban merken we dat de aanwijzing 'geen fysiek contact' tot grote onrust leidt.

Wij kunnen niet achter deze aanpassing staan en zien de oorspronkelijke tekst graag zo snel opgenomen.

Met vriendelijke groet,

[redacted]

301502



(033) [redacted]

Van: [redacted] < [redacted] @actiz.nl>
Verzonden: vrijdag 8 mei 2020 12:20
Aan: [redacted] <[redacted]@verenso.nl>; [redacted] < [redacted] @venvn.nl>; [redacted] < [redacted] @venvn.nl>; [redacted] < [redacted] @loc.nl>; [redacted] - [redacted] < [redacted] @zorgspectrum.nl>; [redacted] < [redacted] @zorgthuisnl.nl>; [redacted] @alzheimer-nederland.nl>; [redacted] < [redacted] @actiz.nl>; [redacted], [redacted] < [redacted] @zorgbalans.nl>; [redacted] <[redacted]@actiz.nl>; [redacted] < [redacted] @DRSN.NL>
CC: [redacted]) < [redacted] @minvws.nl>
Onderwerp: DEFENITIEF Handreiking versoepeling bezoekregeling + nieuwsbericht

Allen,

Bijgaand treffen jullie de definitieve handreiking bezoekregeling verpleeghuiszorg en het nieuwsbericht.

Wij zullen het bijgaande delen met GHOR met verzoek te delen met dPG-en en zullen het zo online op de website zetten.

Ook zullen wij het in een extra corona-update verspreiden richting leden.

Ik stel voor dat we eind volgende week een overleg hebben over eerste ervaringen en hoe proces kunnen vaststellen om in een volgende fase te komen tot evt. aanpassingen in de handreiking. Wij zullen jullie uitnodigen.

Mooi dat het op zo een korte termijn gelukt. Dank voor de samenwerking.

[redacted]

To: [redacted]@minvws.nl]
From: [redacted] | Alzheimer Nederland
Sent: Wed 5/6/2020 8:56:47 AM
Subject: Re: Adviesaanvraag OMT aanpassing bezoekregeling
Received: Wed 5/6/2020 8:56:50 AM

Dank!

[redacted]

Outlook voor iOS downloaden

Van: [redacted])
Verzonden: Wednesday, May 6, 2020 10:34:59 AM
Aan: [redacted] | Alzheimer Nederland
Onderwerp: RE: Adviesaanvraag OMT aanpassing bezoekregeling

Hoi [redacted]

Ja, we gaan het voorstel oppakken zoals dat naar het OMT is verzonden. Dat stuk kun je gebruiken voor de voorbereiding. Uitgangspunt is dus volgende week starten op 25 locaties en onder voorwaarden.

M.v.g.

[redacted]

Van: [redacted] | Alzheimer Nederland
Verzonden: woensdag 6 mei 2020 09:34
Aan: [redacted])
Onderwerp: RE: Adviesaanvraag OMT aanpassing bezoekregeling

Goedemorgen [redacted]

Is al bekend of de regeling conform het voorstel wordt? Lijkt me goed als wij, ter informatie, snel na bekendmaking uitleg kunnen geven op onze site. Ik zou dat het liefst vandaag al willen voorbereiden.

Met vriendelijke groet,

[redacted]

alzheimer nederland

(033) [redacted]

[redacted]

To: [redacted]@minvws.nl]; [redacted]@minvws.nl]; [redacted]@minvws.nl]
From: [redacted])
Sent: Tue 5/12/2020 3:57:59 AM
Subject: RE: Adviesaanvraag OMT aanpassing bezoekregeling
Received: Tue 5/12/2020 3:57:59 AM

Even fixen met DCO. Het bericht staat ook bij de GGDen, Actiz, WOL. Ook daar proberen, denk ik

Verzonden met BlackBerry Work
(www.blackberry.com)

Van: [redacted]) < [redacted]@minvws.nl>
Datum: maandag 11 mei 2020 11:53 PM
Aan: [redacted]) < [redacted]@minvws.nl>, [redacted]. < [redacted]@minvws.nl>, [redacted]) < [redacted]@minvws.nl>
Onderwerp: FW: Adviesaanvraag OMT aanpassing bezoekregeling

Kunnen we deze toevoegen?

Verzonden met BlackBerry Work
(www.blackberry.com)

Van: [redacted]. < [redacted]@amsterdamumc.nl>
Datum: maandag 11 mei 2020 21:53
Aan: [redacted]) < [redacted]@minvws.nl>
Kopie: [redacted]) < [redacted]@minvws.nl>
Onderwerp: Re: Adviesaanvraag OMT aanpassing bezoekregeling

Beste [redacted] en [redacted]
Mag ik nog een kleine opmerking maken? Ik las net het recente bericht over de locaties die vandaag zijn begonnen.
In eerdere berichten las ik ook de volgende passage in de berichtgeving van de Rijksoverheid:

Tegelijkertijd beseft het kabinet dat het voor bewoners, hun naasten en zorgmedewerkers heel zwaar is om dit lang vol te houden. Met een groep experts – op het terrein van o.a. ouderengeneeskunde, verpleging, ethiek, virologie – is er daarom gewerkt aan een aangepaste bezoekregeling, die nu eerst in een aantal verpleeghuizen wordt gestart.

Het zou mooi zijn als achter of voor ethiek wordt toegevoegd het recht…dus ouderengeneeskunde, verpleging, ethiek, recht en virologie.
Klein detail, maar geeft wel mooi weer dat er ook vanuit het (gezondheids)recht mee wordt gekeken.

Gr. [redacted]

Op dit moment werkzaam vanuit huis, maar bereikbaar via email, zoom, of mobiel: 06[redacted]



[redacted] | Universitair docent gezondheidsrecht
Sociale geneeskunde
Amsterdam UMC, Locatie VUmc | D331 Medische faculteit | Van der Boechorststraat 7, 1081 BT Amsterdam
T: 00 31 [redacted] | E: [redacted]@amsterdamumc.nl
Afwezig: [redacted]
www.amsterdamumc.nl | www.vumc.nl / www.amc.nl

To: [redacted]@minvws.nl]
From: [redacted]
Sent: Wed 5/6/2020 6:34:08 PM
Subject: Re: Adviesaanvraag OMT aanpassing bezoekregeling
Received: Wed 5/6/2020 6:34:11 PM

Dag [redacted]
Mooi dat de eerste stappen gezet gaan worden. Ik ben graag bij het vervolg betrokken.

Gr.
[redacted]

Op dit moment werkzaam vanuit huis, maar bereikbaar via email, zoom, of mobiel: 06 [redacted]



[redacted] | Universitair docent gezondheidsrecht
Sociale geneeskunde
Amsterdam UMC, Locatie VUmc | D331 Medische faculteit | Van der Boechorststraat 7, 1081 BT Amsterdam
T: 00 31 [redacted] | E: [redacted]@amsterdamumc.nl
Afwezig: [redacted]
www.amsterdamumc.nl | www.vumc.nl / www.amc.nl

Op 6 mei 2020, om 18:29 heeft [redacted]) < [redacted]@minvws.nl> het volgende geschreven:

Beste allen,
We gaan aan de slag met de aanpak zoals geschetst in de zondag toegestuurde adviesaanvraag aan het OMT, dit met inachtneming van de opmerking die het OMT heeft gemaakt met betrekking tot het gebruik van mondneusmaskers ("Het OMT steunt deze notitie met de opmerking dat er geen medisch-wetenschappelijk bewijs is voor het voorstel om alle zorgmedewerkers altijd een mondneusmasker te laten gebruiken indien er een bezoekregeling van kracht is; er was geen consensus over het voorstel dat, bij gebrek aan wetenschappelijk bewijs, deze regel zou moeten worden toegepast."). Dank voor jullie bijdrage bij de totstandkoming van een en ander.
We zullen mede met het oog op het vervolg een nieuwe bijeenkomst met jullie plannen. Details volgen.
M v g,
[redacted]

Verzonden: zondag 3 mei 2020 23:54
Aan: [redacted] - [redacted] < [redacted]@zorgspectrum.nl>; [redacted] (HSR)' < [redacted]@maastrichtuniversity.nl>; [redacted]@gmail.com' < [redacted]@gmail.com>; [redacted]@tantelouise.nl' < [redacted]@tantelouise.nl>; [redacted]@umcutrecht.nl' < [redacted]@umcutrecht.nl>; [redacted]@loc.nl' < [redacted]@loc.nl>; [redacted]@alzheimer-nederland.nl' < [redacted]@alzheimer-nederland.nl>; [redacted]@vumc.nl' < [redacted]@vumc.nl>; [redacted]@verenso.nl' < [redacted]@verenso.nl>; [redacted]@woonzorggroepsamen.nl' < [redacted]@woonzorggroepsamen.nl>; [redacted]@lumc.nl' < [redacted]@lumc.nl>; [redacted]@vgvz.nl' < [redacted]@vgvz.nl>; [redacted]@opella.nl' < [redacted]@opella.nl>; [redacted]@amsterdamumc.nl' < [redacted]@amsterdamumc.nl>; [redacted])' < [redacted]@amsterdamumc.nl>; [redacted]@zorgbalans.nl' < [redacted]@zorgbalans.nl>
CC: [redacted]) < [redacted]@minvws.nl>; [redacted]) < [redacted]@minvws.nl>; [redacted]) < [redacted]@minvws.nl>; [redacted]) < [redacted]@minvws.nl>; [redacted]) < [redacted]@minvws.nl>
Onderwerp: Adviesaanvraag OMT aanpassing bezoekregeling

Beste allen,
Hierbij stuur ik u vertrouwelijk het document dat door de minister voor advies aan het OMT is gezonden, nadat er dit weekend nog overleg met mantelzorg/ouderenorganisaties heeft plaatsgevonden. Hun opmerkingen en die van minister zijn in bijgevoegd document verwerkt.
Met vriendelijke groet,
[redacted]

To: [redacted])[[redacted]@minvws.nl]; [redacted])[[redacted]@minvws.nl]
From: [redacted])
Sent: Mon 5/4/2020 3:29:39 PM
Subject: OMT/BAO
Received: Mon 5/4/2020 3:29:39 PM

Terugkoppeling uit BAO:
Ingewikkeld/beetje onduidelijk advies OMT.

Verpleeghuizen
OMT gaf aan dat eigenlijk alleen de bijlage van Verenso medisch was en het 'VWS voorstel' niet echt. Heeft zich daarom mn over de bijlage uitgesproken.
Het advies is om de bijlage serieus te nemen en als onderdeel op te nemen van het hele document en niet als bijlage.
In document van VWS wordt uitgegaan van alle 25 regio's. Vanuit Verenso is fasering gesuggereerd. OMT geeft mee ter overweging fasering op te nemen. (En Jaap was in de veronderstelling dat er pilots zijn al gestart?)

Mondneusmaskers bij bezoekregeling: OMT merkt op dat geen bewijs is dat maskers in die context nuttig zijn. Moet onderdeel zijn van studie en je zou het (alleen) als zodanig kunnen toestaan.
Specifiek: praktische voorstellen van Verenso ook meenemen, gebruik maken van hygienisten en triage.

Reactie BAO-leden:
V&VN: merkt nog op dat ze vervelend vinden dat niet vertegenwoordigd in klankbordgroep.
Actiz wil besluit met betrokken partijen omdat anders niet uitvoerbaar.
GGZNL wil graag stuk krijgen om voor hun sector van te leren.
Algemene opmerking: partijen zitten bij BAO zonder stukken te kennen, vinden vervelend. Willen graag alsnog het stuk.

Conclusie BAO: Bespreken met opstellers van het stuk hoe het moet worden aangepassen en rond te sturen.

Verzonden met BlackBerry Work
(www.blackberry.com)

To: [redacted] e[redacted])[[redacted]@minvws.nl]
Cc: [redacted] ,[redacted].([redacted])[[redacted]@minvws.nl]; [redacted], [redacted].[redacted]([redacted])[[redacted]@minvws.nl]
From: [redacted])
Sent: Sun 5/3/2020 2:29:54 PM
Subject: RE: 2020 05 02 Voorstel aanpassing bezoekregeling e
Received: Sun 5/3/2020 2:29:55 PM

Gaat er om of je het elke dag toestaat, je kan ook zeggen: twee of drie keer per week, dan vermindert de organisatielast meteen met de helft of meer.

Van: [redacted])
Verzonden: zondag 3 mei 2020 16:17
Aan: [redacted])
CC: [redacted], [redacted]. ([redacted]) ; [redacted], [redacted]. [redacted] ([redacted])
Onderwerp: RE: 2020 05 02 Voorstel aanpassing bezoekregeling e

Ik denk dat er toch een moment komt dat iedere bewoner – los van de grootte van het huis - toch wel 'recht' zal moeten krijgen op ten minste een bezoeker…. Lijkt me dat een groter huis met meer bewoners ook meer personeel heeft om het te organiseren (?).

[redacted]) <[redacted]@minvws.nl>
Verzonden: zondag 3 mei 2020 14:36
Aan: [redacted]) <[redacted]@minvws.nl>
CC: [redacted], [redacted]. ([redacted]) <[redacted]@minvws.nl>; [redacted], [redacted]. [redacted] ([redacted]) <[redacted]@minvws.nl>
Onderwerp: RE: 2020 05 02 Voorstel aanpassing bezoekregeling e

Specifiek puntje was overigens nog: als je groter huis hebt, dan is 1 bezoeker per 1 bewoner per 1 dag wel hele klus, en ook niet per se nodig.
Daarom heb ik daar bij gesprek met bezoeker ook genoemd: frequentie en dat zou ook in de handleiding moeten terugkomen.
Ik bel vanavond of morgenochtend nog even met [redacted] (zie ook haar Volkskrant interview, lijkt me beetje vooruitlopen op de zaak)
[redacted]

Van: [redacted]) <[redacted]@minvws.nl>
Verzonden: zaterdag 2 mei 2020 14:39
Aan: [redacted]) <[redacted]@minvws.nl>
CC: [redacted], [redacted]. ([redacted]) <[redacted]@minvws.nl>; [redacted], [redacted]. [redacted] ([redacted]) <[redacted]@minvws.nl>
Onderwerp: RE: 2020 05 02 Voorstel aanpassing bezoekregeling e

Dat ei is dan weer gelegd! Nog een zware dobber?
Kan ik deze versie ook tkn naar de dpg'en sturen met wie wij gisteren hebben gesproken? Idem de partijen uit het veldoverleg?

[redacted]) <[redacted]@minvws.nl>
Verzonden: zaterdag 2 mei 2020 14:32
Aan: [redacted]) <[redacted]@minvws.nl>; [redacted], [redacted]. ([redacted]) <[redacted]@minvws.nl>; [redacted], [redacted]. [redacted] ([redacted]) <[redacted]@minvws.nl>
Onderwerp: 2020 05 02 Voorstel aanpassing bezoekregeling e

Beste drie,
Minister aan lijn gehad, na wat over en weer akkoord met deze versie.
Veel dank aan jullie alle drie, heb de minister ook aangegeven dat er enorm aangetrokken was door jullie, waarvoor waardering!
[redacted]

To: [redacted] [redacted]@minvws.nl]; [redacted], [redacted] [redacted]@minvws.nl]
From: [redacted]
Sent: Tue 5/5/2020 2:21:08 PM
Subject: RE: 20200505 tekst kamerbrf bzreg vph cijfers vph ghz
Received: Tue 5/5/2020 2:21:08 PM

[redacted] ukt het? Dus de tekst van [redacted] bij Omt.

Van: [redacted]
Verzonden: dinsdag 5 mei 2020 16:19
Aan: [redacted]; [redacted]
Onderwerp: RE: 20200505 tekst kamerbrf bzreg vph cijfers vph ghz

Nee, we hebben een complete set ingediend. De tweede alinea in het OMT-advies begint met het citeren van de titel van het verhaal van VWS en alle andere partijen in gezamenlijkheid. Daar maak ik uit op dat het over het geheel gaat. Laat dit nu vooral ook het voorstel van iedereen en niet alleen Verenso blijven.

Van: [redacted] <[redacted]@minvws.nl>
Verzonden: dinsdag 5 mei 2020 16:17
Aan: [redacted] <[redacted]@minvws.nl>; [redacted] <[redacted]@minvws.nl>
Onderwerp: RE: 20200505 tekst kamerbrf bzreg vph cijfers vph ghz

Niet toch nog noemen? OMT baseert zich eigenlijk vooral op Verenso, en zo voorkomen we misschien allerlei vragen uit de Kamer?

Van: [redacted] <[redacted]@minvws.nl>
Verzonden: dinsdag 5 mei 2020 16:16
Aan: [redacted] <[redacted]@minvws.nl>; [redacted] <[redacted]@minvws.nl>
Onderwerp: RE: 20200505 tekst kamerbrf bzreg vph cijfers vph ghz

Verenso gaat er uit...

Van: [redacted] <[redacted]@minvws.nl>
Verzonden: dinsdag 5 mei 2020 16:15
Aan: [redacted] <[redacted]@minvws.nl>; [redacted] <[redacted]@minvws.nl>
Onderwerp: 20200505 tekst kamerbrf bzreg vph cijfers vph ghz

Tekst over OmT aangepast, zoveel mogelijk tekst uit verslag gevolgd.
Eens?

To: [redacted]@minvws.nl]
From: [redacted])
Sent: Wed 5/13/2020 6:05:21 AM
Subject: RE: 20200512 routekaart format MK
Received: Wed 5/13/2020 6:05:21 AM

Qua tijdslijn wel, maar de stappen nog niet zo expliciet als in het memo van [redacted]
Ik zal [redacted] vragen deze precisering toe te voegen.
Groet, [redacted]

Van: [redacted])
Verzonden: dinsdag 12 mei 2020 23:48
Aan: [redacted])
Onderwerp: RE: 20200512 routekaart format MK

De ghz kan naar [redacted]. In de vph-opstelling zit nog niet onze precisering van vanmiddag?

Van: [redacted]) < [redacted]@minvws.nl>
Verzonden: dinsdag 12 mei 2020 22:10
Aan: [redacted]) < [redacted]@minvws.nl>
Onderwerp: FW: 20200512 routekaart format MK

Routekaart GHZ (uitgebreid) en VPH (samengevat).
Beiden nog niet afgestemd met betrokken partijen.
Zal ik deze versies delen met [redacted]
Groet, [redacted]

Van: [redacted] ([redacted]) < [redacted]@minvws.nl>
Verzonden: dinsdag 12 mei 2020 21:53
Aan: [redacted]) < [redacted]@minvws.nl>
CC: [redacted]) < [redacted]@minvws.nl>
Onderwerp: RE: 20200512 routekaart format MK

Ha [redacted]
Hierbij de routekaart voor de ghz. Let wel: moeten we nog volledig afstemmen met alle betrokken partijen!
Groeten, [redacted]

Van: [redacted]) < [redacted]@minvws.nl>
Verzonden: dinsdag 12 mei 2020 21:41
Aan: [redacted] ([redacted]) < [redacted]@minvws.nl>
Onderwerp: FW: 20200512 routekaart format MK

Hoi [redacted]
Heb jij de routekaart al?
Groet, [redacted]

Van: [redacted]) < [redacted]@minvws.nl>
Verzonden: dinsdag 12 mei 2020 18:09
Aan: [redacted]) < [redacted]@minvws.nl>
CC: [redacted]) < [redacted]@minvws.nl>; [redacted]) < [redacted]@minvws.nl>; [redacted])
< [redacted]@minvws.nl>
Onderwerp: 20200512 routekaart format MK

To: [redacted])[[redacted]@minvws.nl]
From: [redacted], [redacted]. ([redacted])
Sent: Wed 5/6/2020 11:07:39 AM
Subject: kort termijn instructie
Received: Wed 5/6/2020 11:07:40 AM

Hoi [redacted]
Zou dit wat zijn zo?
Mvg
[redacted]

Korte termijn acties GGDen

- Selecteer in uw veiligheidsregio één locatie die ervaring kan gaan opbouwen met de nieuwe bezoekregeling.
- De gekozen locatie moet voldoen aan de voorwaarden gesteld de adviesaanvraag aan het OMT en het advies van OMT daaromtrent. Als u twijfel heeft of de locatie daaraan voldoet, kunt u contact opnemen met de Inspectie Gezondheidszorg en Jeugd.
- Wenselijk is dat op 8 mei a.s. de gekozen locatie bekend is en dat de locaties op die datum kunnen starten.
- Wenselijk is dat de namen van de zorgaanbieders (niet die van de locaties) samen op de gemeenschappelijke site van de DPGen worden gepubliceerd op 8 mei a.s.. De namen van de locaties worden niet gepubliceerd om onnodige aandacht voor de locaties van o.a. de media te voorkomen.

[redacted]
Ministerie van VWS
Coordinator Strategie Langdurige Zorg
mail VWS: [redacted]@minvws.nl
mail prive: [redacted]@hotmail.com
tel VWS: 070-[redacted]
mobiel prive: 06 [redacted]

To: [redacted] , [redacted]. ([redacted])[[redacted]@minvws.nl]; [redacted])[[redacted]@minvws.nl]
Cc: [redacted] , [redacted]. ([redacted])[[redacted]@minvws.nl]
From: [redacted]
Sent: Wed 5/13/2020 8:38:04 PM
Subject: RE: 20200513 Routekaarten kwetsbare personen Compleet 13.03
Received: Wed 5/13/2020 8:38:05 PM

Prima!

Van: [redacted] , [redacted]. ([redacted])
Verzonden: woensdag 13 mei 2020 22:21
Aan: [redacted] ; [redacted])
Onderwerp: RE: 20200513 Routekaarten kwetsbare personen Compleet 13.03

Ho[redacted]
Ik stel voor dat je ons deel voorlopig laat staan zoals dat er nu instaat. Het lukt nog even niet om met de VGN voldoende op één lijn te komen. We delen uitgangspunten en bereidwilligheid om stappen te zetten, maar verschillen van inzicht in de mate van concreetheid van de stappen die je via de routekaart wil aankondigen. Hugo weet dit; het staat in zijn annotatie voor het bestuurlijk overleg morgen. Complicerende factor is ook nog dat het VGN bestuur erover vergadert 'as we speak'. We krijgen morgenochtend van hen reactie en houden je op de hoogte.
Groeten, [redacted]

Van: [redacted] <[redacted]@minvws.nl>
Verzonden: woensdag 13 mei 2020 19:28
Aan: [redacted] , [redacted]. ([redacted]) <[redacted]@minvws.nl>; [redacted] , [redacted]. ([redacted]) <[redacted]@minvws.nl>; [redacted] , [redacted]. ([redacted]) <[redacted]@minvws.nl>; [redacted] , [redacted]. ([redacted]) <[redacted]@minvws.nl>; [redacted] <[redacted]@minvws.nl>; [redacted] , [redacted]. ([redacted]) <[redacted]@minvws.nl>; [redacted] , [redacted]. ([redacted]) <[redacted]@minvws.nl>; [redacted] , [redacted]. ([redacted]) <[redacted]@minvws.nl>; [redacted]) <[redacted]@minvws.nl>; [redacted] , [redacted]. ([redacted]) <[redacted]@minvws.nl>
Onderwerp: 20200513 Routekaarten kwetsbare personen Compleet 13.03
Urgentie: Hoog

Beste mensen,
De routekaart vordert gestaag!
Ik heb jullie delen een beetje geredigeerd en geel gearceerd nog wat vragen.
Ook heeft [redacted] jullie een format met onderbouwing gestuurd. Die is vooral nodig bij beslissing per datum weer iets open te stellen of te versoepelen.

@ allen: Vraag aan jullie:

- Graag geel gearceerde aanvullen
- Onderbouwing in paar dot points in format zetten.

@[redacted] en [redacted] graag behandeling toevoegen.
@[redacted] en [redacted]: jullie hebben dus nog stuk over gehandicaptensector aan VGN voorgelegd. Graag krijg ik vanavond meer def stuk. Graag in taalgebruik lijkend op wat er nu ligt ☺.
Graag terug naar [redacted] cc mij per ommegaande als dat lukt.
Vanavond moet stuk naar Hugo.
Dank voor snelle acties van iedereen!
Groet,
[redacted]

To: [redacted][[redacted]@minvws.nl]; [redacted][[redacted]@minvws.nl]; [redacted] ([redacted])[[redacted]@minvws.nl]; [redacted], [redacted]. ([redacted])[[redacted]@minvws.nl]; [redacted], [redacted]. ([redacted])[[redacted]@minvws.nl]
From: [redacted])
Sent: Wed 5/6/2020 8:35:07 PM
Subject: RE: [redacted] [redacted]: vanavond komt carin in tijd voor max
Received: Wed 5/6/2020 8:35:08 PM

zeker

Van: [redacted])
Verzonden: woensdag 6 mei 2020 22:30
Aan: [redacted]) ; [redacted]) ; [redacted]) ; [redacted], [redacted]. ([redacted]) ; [redacted], [redacted]. ([redacted])
Onderwerp: RE: [redacted] [redacted]: vanavond komt [redacted] in tijd voor max

Prima toch?
Verzonden met BlackBerry Work
(www.blackberry.com)

[redacted]) <[redacted]@minvws.nl>
Datum: woensdag 06 mei 2020 10:12 PM
Aan: [redacted]) <[redacted]@minvws.nl>, [redacted]) <[redacted]@minvws.nl>, [redacted]) <[redacted]@minvws.nl>, [redacted], [redacted]. ([redacted]) <[redacted]@minvws.nl>, [redacted], [redacted]. ([redacted]) <[redacted]@minvws.nl>
Onderwerp: RE: [redacted] [redacted]: vanavond komt [redacted] in tijd voor max

Heb even naar mijn favoriete programma gekeken:
[redacted] medisch model overheerste voor kwaliteitskader, en dat is nu weer zo, er is een andere kant.
Suggereerde een beetje dat de sociale kosten zeker waren en de medische kant een risico.
OMT is goed, maar te beperkt , andere kant: welzijn/sociaal minstens zo belangrijk
Minister moet initiatieven ondersteunen, ze liet zich eigenlijk niet echt uit over de pilot
De directeur van verpleeghuis was daarmee erg blij, wilde kaders hebben, leren van anderen en regelruimte
Overall steun voor de koers en toen was interview af.

Van: [redacted]) <[redacted]@minvws.nl>
Verzonden: woensdag 6 mei 2020 11:32
Aan: [redacted]) <[redacted]@minvws.nl>; [redacted]) <[redacted]@minvws.nl>; [redacted]) <[redacted]@minvws.nl>; [redacted], [redacted]. ([redacted]) <[redacted]@minvws.nl>; [redacted], [redacted]. ([redacted]) <[redacted]@minvws.nl>
Onderwerp: RE: [redacted] [redacted]: vanavond komt [redacted] in tijd voor max

Eens, ze moet niet gaan melden dat we verder gaan dan OMT.
Wat de verdere uitwerking betreft, ik zou niet weten wat we nog meer zouden moeten uitwerken dan de genoemde randvoorwaarden. Zijn er al best veel, lijkt me dat binnen dat kader de instelling het bepaalt. Wie het bepaalt is mi ook duidelijk, altijd de bestuurder die de beslissingen over zijn/haar instelling neemt.

Van: [redacted]) <[redacted]@minvws.nl>
Verzonden: woensdag 6 mei 2020 11:18
Aan: [redacted]) <[redacted]@minvws.nl>; [redacted]) <[redacted]@minvws.nl>; [redacted] ([redacted]) <[redacted]@minvws.nl>; [redacted], [redacted]. ([redacted]) <[redacted]@minvws.nl>; [redacted], [redacted]. ([redacted]) <[redacted]@minvws.nl>
Onderwerp: RE: [redacted] [redacted]: vanavond komt [redacted] in tijd voor max

Toch nog even heel strak: in welk opzicht gaan we verder dan OMT? We volgen toch de lijn van de adviesaanvraag aan het OMT en het OMT-oordeel: "Het OMT stelt vast dat, hoewel versoepeling van de bezoekregeling onvermijdelijk risico's met zich meebrengt, het voorstel voorziet in een weloverwogen aanpak, waarbij dit risico door middel van de gefaseerde en gecontroleerde aanpak geminimaliseerd wordt,….".
Wel duidelijk dat de minister de nek heeft uitgestoken (zie ook reacties op zijn verhaal in het Nederlands Dagblad), maar we hebben nu wel een voorstel dat breed is voorbereid en een OMT-stempel heeft.

Van: [redacted]) <[redacted]@minvws.nl>
Verzonden: woensdag 6 mei 2020 10:58
Aan: [redacted]) <[redacted]@minvws.nl>; [redacted]) <[redacted]@minvws.nl>; [redacted] ([redacted]) <[redacted]@minvws.nl>; [redacted], [redacted]. ([redacted]) <[redacted]@minvws.nl>; [redacted], [redacted]. ([redacted]) <[redacted]@minvws.nl>
Onderwerp: RE: [redacted] [redacted]: vanavond komt [redacted] in tijd voor max

Hoi
[redacted] belde net: ze komt vanavond in Tijd voor Max (ik het niet, maar schijnt goed bekeken te worden). Ze zit daar samen met:
https://www.linkedin.com/in/drs-angelique-j-i-lamme-mha-1362b814/?originalSubdomain=nl
Een geestverwant ☺

Mvg
[redacted]

Van: [redacted])
Verzonden: dinsdag 5 mei 2020 18:00
Aan: [redacted]) <[redacted]@minvws.nl>; [redacted]) <[redacted]@minvws.nl>; [redacted] ([redacted]) <[redacted]@minvws.nl>; [redacted], [redacted]. ([redacted]) <[redacted]@minvws.nl>; [redacted], [redacted]. ([redacted]) <[redacted]@minvws.nl>
Onderwerp: [redacted]

Hoi allen
Als terugkoppeling:
- heb weer een uur met [redacted] aan de telefoon gehangen.
- ze vond de tekst van de adviesaanvraag nix, en was enorm teleurgesteld in Verenso.
- ze zag dat het een compromis tekst was waarin alles zit, maar daarom onduidelijk is en in de kern gericht op voorkomen van risico's en weinig oog heeft voor juist de ethische kant.
- heb haar bijgepraat over het proces van de afgelopen 1,5 a 2 weken.
- ze vindt het prachtig dat we dus iets verder willen gaan dan het OMT
- ze vindt het prachtig dat we de DPGen route kiezen. Ze heeft veel vertrouwen in de DPGen (al was het maar omdat haar zus er ook een van is)
- ze snapt dat we nu een nieuwe regeling maken, en daar enige ervaring mee op willen doen, en dan breed gaan. Ook eigenlijk de vraag van de minister: hoe dan verder na de eerste tranche?
- ze beschouwt die twee weken ook als de tijd die wel nodig is om de definitieve bezoekregeling uit te werken. Daarbij noemt ze een aantal in mijn ogen verstandige dingen, zoals aangeven wie er besluit in een locatie dat er bezoek kan. Zij wil voorkomen dat verzorgende moeilijke gesprekken met bv familie moet voeren als de SO of zo zegt: nog niet wijs om bezoek toe te laten.
- ze is gevraagd om op te treden morgen bij omroep max. Daar wil ze gaan zeggen: fijn dat de minister zijn hoofd zo boven het maaiveld neemt en oog heeft voor de ethische kant. Ze gaat dan ook zeggen: en dan over twee weken ook wel echt de volgende stap.

- we hebben afgesproken dat ik haar morgen nog even spreek voor evt. Nadere inzichten.

Mvg,
[redacted]

Verzonden met BlackBerry Work
(www.blackberry.com)

To: [redacted]@minvws.nl]
Cc: [redacted]@minvws.nl]
From: [redacted]
Sent: Tue 5/5/2020 11:30:08 AM
Subject: RE: [redacted]
Received: Tue 5/5/2020 11:30:08 AM

Thx.
Ik zal haar na de call nog een keer bellen.

Ik denk overigens dat het argument dat alle partijen hebben meegeschreven niet heel veel indruk op haar maakt. Ze heeft niet van iedereen een hele hoge pet op.

Mag ze de aanvraag hebben?

Mvg
[redacted]

Verzonden met BlackBerry Work
(www.blackberry.com)

[redacted] < [redacted]@minvws.nl>
Datum: dinsdag 05 mei 2020 1:27 PM
Aan: [redacted] < [redacted]@minvws.nl>
Kopie: [redacted] < [redacted]@minvws.nl>
Onderwerp: RE: [redacted]

Minister heeft niet meer gebeld want hij dacht dat het met [redacted] goed liep ....
Praat haar gerust bij dat ze steunzender is, dus graag wel voorzichtig leren.
En laat haar ajb ook vertellen dat alle partijen meegeschreven hebben [redacted] heeft me dat nog eens bevestigd en we hebben het zwart op wit in mails).
Ze kan vooral helpen op "perspectief bieden"

Van: [redacted]
Verzonden: dinsdag 5 mei 2020 12:40
Aan: [redacted]
CC: [redacted]
Onderwerp: [redacted]

Hoi [redacted]
Ik leg net de hoorn met [redacted] weer aan de lijn, of ze onze OMT adviesaanvraag mag hebben. Ik begreep van [redacted] dat de minister met haar contact zou opnemen? Misschien we goed om contact te hebben, want ze is gevraagd om morgen bij omroep MAX te reageren. En ze wil een substantiele bezoekregeling.
Mvg
[redacted]

Ministerie van VWS
Coordinator Strategie Langdurige Zorg
mail VWS: [redacted]@minvws.nl
mail prive: [redacted]@hotmail.com
tel VWS: 070-[redacted]
mobiel prive: 06 [redacted]

To: [redacted] @minvws.nl]; [redacted] @minvws.nl]; [redacted] @minvws.nl]; [redacted] @minvws.nl]
From: [redacted]
Sent: Fri 5/1/2020 11:50:28 AM
Subject: RE: 20200416 kamervrg sp def natu
Received: Fri 5/1/2020 11:50:28 AM

Ik pak het even op.

Van: [redacted]
Verzonden: vrijdag 1 mei 2020 13:29
Aan: [redacted]
Onderwerp: RE: 20200416 kamervrg sp def natu

Ik heb ook voorkeur voor zsm verzenden want anders wordt het alleen nog meer werk vrees ik. Hierbij de versie met mijn aanpassingen. Volgens mij moeten met name in de tweede set van 30 maart die er achter zit ook een aantal dingen worden geactualiseerd over de bezoekregeling.
Groet, [redacted]

Van: [redacted] < [redacted] @minvws.nl>
Verzonden: vrijdag 1 mei 2020 12:42
Aan: [redacted] @minvws.nl>; [redacted] @minvws.nl>; [redacted] @minvws.nl>; [redacted] @minvws.nl>
Onderwerp: RE: 20200416 kamervrg sp def natu

Weg is weg....
Verzonden met BlackBerry Work
(www.blackberry.com)

Van: [redacted] < [redacted] @minvws.nl>
Datum: vrijdag 01 mei 2020 12:38
[redacted] @minvws.nl>, [redacted] @minvws.nl>, [redacted] @minvws.nl>, [redacted] @minvws.nl>
Onderwerp: RE: 20200416 kamervrg sp def natu

[redacted] kijkt, maar volgens mij is er veel achterhaald. Er stond ook nog een verwijzing naar vorige week wat ik heb veranderd in eind maart.
Maar als we maandag mogelijk iets nieuws krijgen over pbm, nu misschien daarop wachten.
Of wil je ze nu de lijn in doen?

Van: [redacted] < [redacted] @minvws.nl>
Verzonden: vrijdag 1 mei 2020 12:31
Aan: [redacted] @minvws.nl>; [redacted] @minvws.nl>; [redacted] @minvws.nl>; [redacted] @minvws.nl>
Onderwerp: RE: 20200416 kamervrg sp def natu

Ik had zelf de indruk dat het afgezien van het pbm-stukje nog allemaal net kon blijven staan. Veel wat er stond is in de huidige situatie ook nog waar. Laat [redacted] er ook nog een keer naar kijken (maar als het niet fout is, maar laten staan).

Van: [redacted] < [redacted] @minvws.nl>
Verzonden: vrijdag 1 mei 2020 12:23
Aan: [redacted] @minvws.nl>; [redacted] @minvws.nl>; [redacted] @minvws.nl>; [redacted] @minvws.nl>
Onderwerp: 20200416 kamervrg sp def natu

Dag allen,
Deze kamervragen zijn per abuis niet beantwoord, wat heel onhandig is omdat ze ingaan op de pbm en testbeleid.
Ze moeten dus geactualiseerd worden. @[redacted] kun jij kijken?
Meer in het algemeen vraag ik me af of we niet ergens algemeen moeten aangeven dat ze per abuis niet zijn beantwoord en dat we nu alsnog de antwoorden sturen, maar dat het geheel is ingehaald door de actualiteit.
@[redacted] wat vind jij?
Groeten, [redacted]

To: [redacted][[redacted]@minvws.nl]; [redacted] ([redacted])[[redacted]@minvws.nl]
From: [redacted], [redacted]. ([redacted])
Sent: Thur 5/7/2020 9:41:42 AM
Subject: RE: Bezoekregeling
Received: Thur 5/7/2020 9:41:43 AM
QA verschillen voorstel vws en voorstel sector.docx

Ik lees nog even beide voorstellen goed door. Het voorstel van de sector is vooral uitgebreider opgeschreven, in essentie is er veel overeenkomst.

Van: [redacted])
Verzonden: donderdag 7 mei 2020 11:37
Aan: [redacted], [redacted]. ([redacted]) ; [redacted], [redacted]. [redacted] ([redacted])
Onderwerp: RE: Bezoekregeling

[redacted] geeft ook aan dat er 'een VWS-voorstel' voorlag en dat er wat amenderingen van Verenso waren en dat men daar naar heeft gekeken. Het woord 'experiment' kon hij nog net inslikken. Denk ook maar voorbereiden op de vraag wat precies de amenderingen van Verenso zijn en met welk voorstel de minister nu precies op pad gaat.
Even voor mij: afgezien van de hele flattening the curve-discussie mbt de cijfers en het pbm-verhaal waar het OMT zich van distantieert, wat zijn precies de verschillen nog?

Van: [redacted])
Verzonden: donderdag 7 mei 2020 11:05
Aan: [redacted], [redacted]. ([redacted]) <[redacted]@minvws.nl>; [redacted], [redacted]. [redacted] ([redacted]) <[redacted]@minvws.nl>
Onderwerp: Bezoekregeling

Als er een vraag komt in welk opzicht de regeling die wij hebben verstuurd naar de adviesgroep verschilt van de uiteindelijke breed gedragen regeling, kunnen we dat dan in een paar bullets aangeven?

To: [redacted], [redacted]. ([redacted])[[redacted]@minvws.nl]; [redacted])[[redacted]@minvws.nl]
From: [redacted], [redacted]. [redacted] ([redacted])
Sent: Mon 5/4/2020 8:38:15 AM
Subject: RE: 20200501 kamervragen SP 6 april en 30 maart
Received: Mon 5/4/2020 8:38:16 AM

Ik had vrijdag 16 uur reactie gestuurd.
Groeten [redacted]

Verzonden met BlackBerry Work
(www.blackberry.com)

Van: [redacted], [redacted]. ([redacted]) <[redacted]@minvws.nl>
Datum: maandag 04 mei 2020 10:05 AM
Aan: [redacted]) <[redacted]@minvws.nl>, [redacted], [redacted]. [redacted] ([redacted]) <[redacted]@minvws.nl>
Onderwerp: FW: 20200501 kamervragen SP 6 april en 30 maart

Ik heb volgens mij (maar corrigeer me als ik fout zit) nog geen reactie van jullie gehad op deze set kamervragen. Kunnen jullie mij laten weten of jullie akkoord zijn, dan kan ik ze doo[redacted] laten zetten.
Dank [redacted]

Van: [redacted], [redacted]. ([redacted])
Verzonden: vrijdag 1 mei 2020 15:14
Aan: [redacted], [redacted]. [redacted]. [redacted]. [redacted] ([redacted]@minvws.nl) ; [redacted])
Onderwerp: 20200501 kamervragen SP 6 april en 30 maart

En wederom aangepast. Let op: het zijn 2 sets, eentje van 6 april en eentje van 30 maart. Ik heb tekst rond bezoekregeling aangepast.
Groet, [redacted]

To: [redacted]@minvws.nl]
Cc: [redacted]@minvws.nl]
From: [redacted])
Sent: Wed 5/20/2020 8:34:13 AM
Subject: RE: Check
Received: Wed 5/20/2020 8:34:13 AM

Klopt, maar geeft alweer ruimte voor deze groep waarover wij de meeste signalen kregen.

Met vriendelijke groet,

[redacted]
Hoofdinspecteur
....
Inspectie Gezondheidszorg en Jeugd
Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport
Stadsplateau 1| 3521 AZ | Utrecht
Postbus 2518 | 6401 DA | Heerlen
Managementondersteuner [redacted]@igj.nl | +31 6 [redacted]
....
M +31 6 [redacted]
[redacted]@igj.nl
https://www.Igj.nl
Twitter @IGJnl
....
Duidelijk. Onafhankelijk. Eerlijk.
....

Van: [redacted]) < [redacted]@minvws.nl>
Datum: woensdag 20 mei 2020 10:33 AM
Aan: [redacted]) < [redacted]@igj.nl>
Kopie: [redacted]) < [redacted]@minvws.nl>
Onderwerp: RE: Check

OK, maar dat zegt nog niks over 18+ in de dagbesteding, bv de zorgboerderij. Daar gewoon de anderhalve meter.

Verzonden met BlackBerry Work
(www.blackberry.com)

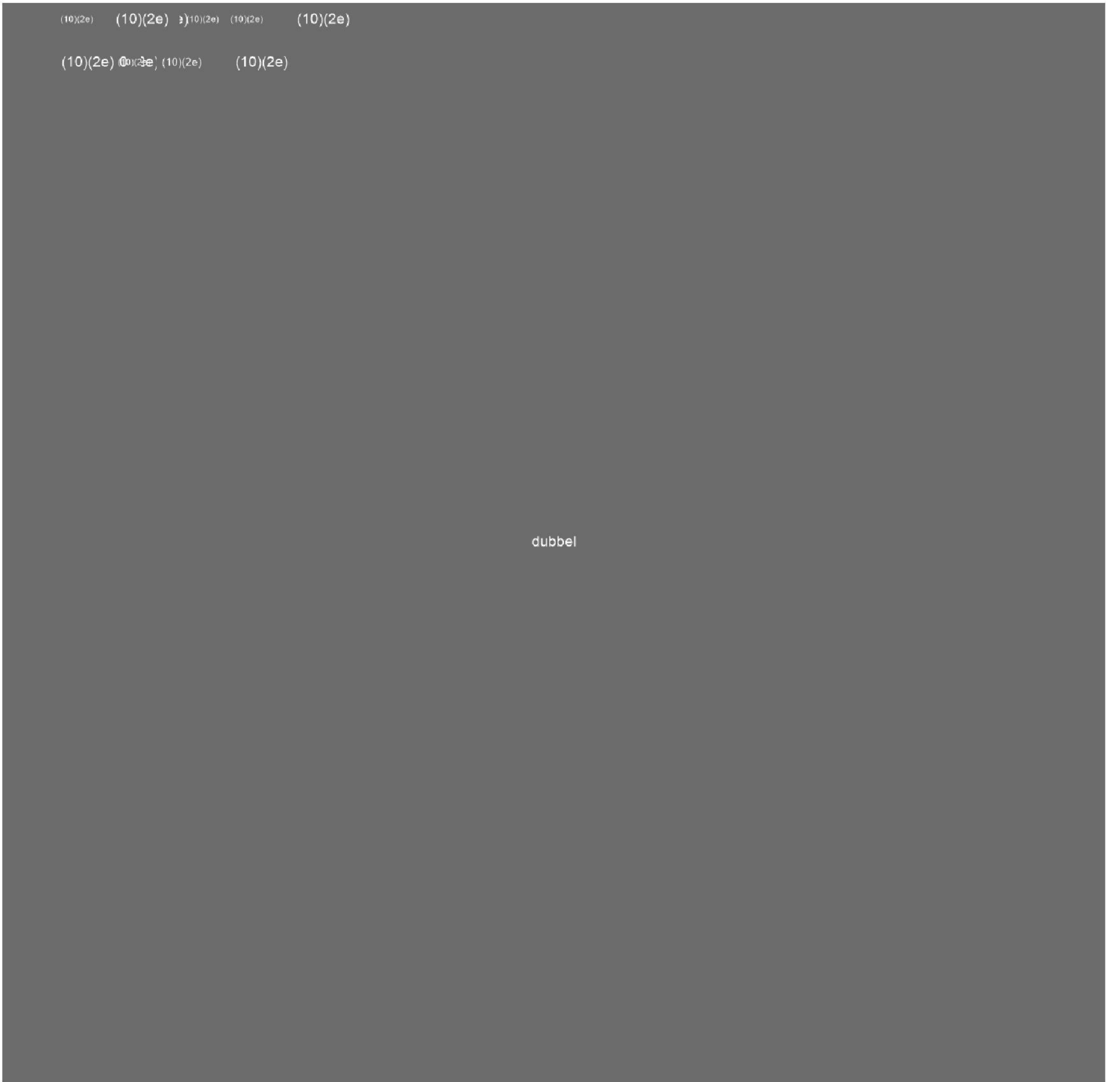
Van: [redacted]) < [redacted]@igj.nl>
Datum: woensdag 20 mei 2020 10:30
Aan: [redacted]) < [redacted]@minvws.nl>
Onderwerp: RE: Check

Staat er specifiek in bij stukje over 12-18 jarigen conform basisonderwijs zoveel mogelijk maar kan niet altijd

Met vriendelijke groet,

[redacted]
Hoofdinspecteur
....
Inspectie Gezondheidszorg en Jeugd
Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport

Stadsplateau 1| 3521 AZ | Utrecht
Postbus 2518 | 6401 DA | Heerlen
Managementondersteuner [redacted] | [redacted]@igj.nl | +31 6 [redacted]
....
M +31 6 [redacted]
[redacted]@igj.nl
https://www.Igj.nl
Twitter @IGJnl
....
Duidelijk. Onafhankelijk. Eerlijk.
....


[redacted]

To: [redacted]@minvws.nl]
Cc: [redacted]@minvws.nl]
From: [redacted]
Sent: Wed 5/13/2020 7:19:24 PM
Subject: RE: CONCEPT Controlestrategie 13 mei 2020 versie 09.30 uur (002)
Received: Wed 5/13/2020 7:19:25 PM

Minister lijkt er vooralsnog niet aan te willen. Wat we zouden kunnen proberen is deze variant expliciet aan het OMT voor te leggen wat ze ervan vinden. Naar ik begrijp wordt hele dashboard vrijdag naar OMT gestuurd...

Van: [redacted]
Verzonden: woensdag 13 mei 2020 20:20
Aan: [redacted]
CC: [redacted]
Onderwerp: RE: CONCEPT Controlestrategie 13 mei 2020 versie 09.30 uur (002)

Ik vind het jammer dat de 'peiltesten' - ik noem het bewust niet het preventief testen - onder medewerkers van verpleeghuizen niet in het plaatje zit. Ik denk dat zo'n steekproef op het snijvlak van 'samenleving en verpleeghuizen' een mooie indicatie kan zijn van de verspreiding. De medewerkers staan midden in de samenleving, dus een steekproef geeft ook een beeld van 'de samenleving' (vgl het testen bij ziekenhuismedewerkers in Brabant in de beginfase). En je zit erg dicht op de kwetsbare verpleeghuispopulatie.

Verzonden met BlackBerry Work
(www.blackberry.com)

Van: [redacted]@minvws.nl>
Datum: woensdag 13 mei 2020 17:12
Aan: [redacted]@minvws.nl>
Kopie: [redacted]@minvws.nl>, [redacted]@minvws.nl>
Onderwerp: FW: CONCEPT Controlestrategie 13 mei 2020 versie 09.30 uur (002)

Ha [redacted]
Hierbij een concept tekstje in revisie.
Ik heb het ook nog even [redacted] en [redacted] neergelegd, maar nog geen reactie. Kan dus nog een nabrander op komen.
Hartelijke groet
[redacted]

Van: [redacted]
Verzonden: woensdag 13 mei 2020 16:50
Aan: [redacted]@minvws.nl>
CC: [redacted]@minvws.nl>
Onderwerp: CONCEPT Controlestrategie 13 mei 2020 versie 09.30 uur (002)

Hoi [redacted]
Hierbij tekstje voor de brief met mijn aanvulling in revisie. Graag per ommegaande je reactie
Groet
[redacted]

To: [redacted]@minvws.nl]; [redacted]@minvws.nl]; [redacted]@minvws.nl]; [redacted]@minvws.nl]; [redacted]@minvws.nl]
From: [redacted]
Sent: Wed 5/27/2020 8:43:00 PM
Subject: RE: Fwd: def tekst brief en q en a
Received: Wed 5/27/2020 8:43:01 PM

Inhuodelijk wel logisch denk ik, al zou ik vanwege zorg liever iet lager zitten, maar we laten het aan RIVM

Van: [redacted]
Verzonden: woensdag 27 mei 2020 22:42
Aan: [redacted]
Onderwerp: RE: Fwd: def tekst brief en q en a

Ik begreep vanmiddag 2R. Check ik nog een keer.

Verzonden met BlackBerry Work
(www.blackberry.com)

[redacted]

301549

To: [redacted]@minvws.nl]
From: [redacted])
Sent: Wed 5/20/2020 8:32:13 AM
Subject: RE: Check
Received: Wed 5/20/2020 8:32:13 AM

Nee, ik kan dit niet plaatsen.

Van: [redacted])
Verzonden: woensdag 20 mei 2020 10:31
Aan: [redacted])
Onderwerp: FW: Check

Heb jij deze scherp?
Verzonden met BlackBerry Work
(www.blackberry.com)

Van: [redacted]) < [redacted]@minvws.nl>
Datum: woensdag 20 mei 2020 10:27
Aan: [redacted]) < [redacted]@igj.nl>
Onderwerp: Check

[redacted]

Jij refereerde aan de anderhalve meter in ghz en de praktische lijn vanuit RIVM/OMT. Vind je toch niet terug in laatste OMT-advies? Waar wel (ook nav vraag LNV en zorgboerderijen)?

M v g,

[redacted]

Verzonden met BlackBerry Work
(www.blackberry.com)

301552

To: [redacted].[redacted]@minvws.nl]; [redacted])[[redacted]@minvws.nl]
From: [redacted])
Sent: Wed 5/13/2020 7:26:09 PM
Subject: RE: CONCEPT Controlestrategie 13 mei 2020 versie 09.30 uur (002)
Received: Wed 5/13/2020 7:26:10 PM

Hoi [redacted]
Twee puntjes:

- Ik neem aan dat je de monitor op het niveau van de locaties wilt en niet op het niveau van de instellingen. Dat zou ik expliciet maken.
- Deze cijfers die je voorstelt, zitten nu grotendeels in ons het huidige dashboard. Maar, de actualiteit van de informatie is beperkt. Zeker wat betreft een actueel beeld over locaties waar sprake is van een besmetting. Zie ook de mails van [redacted] met de DPG'en vanmorgen. Ze hebben aangegeven volgende week met een voorstel te komen. Ik zou deze bron ook toevoegen.

En ik denk graag mee bij een volgende stap.
Groet [redacted]

[redacted]

To: [redacted] [redacted] @minvws.nl]; [redacted] [redacted] @minvws.nl]; [redacted], [redacted]. [redacted] [redacted] @minvws.nl]; [redacted] [redacted] @minvws.nl]; [redacted], [redacted]. [redacted] [redacted] @minvws.nl]
From: [redacted])
Sent: Wed 5/27/2020 9:49:58 PM
Subject: RE: Fwd: def tekst brief en q en a
Received: Wed 5/27/2020 9:49:59 PM

Klopt [redacted] Daarom had ik zin ook zo geformuleerd als hij er nu in staat.

Van: [redacted])
Verzonden: woensdag 27 mei 2020 23:47
Aan: [redacted]) ; [redacted], [redacted]. [redacted]) ; [redacted]) ; [redacted], [redacted]. [redacted])
Onderwerp: RE: Fwd: def tekst brief en q en a

Als ik kijk naar het protocol verantwoord blijven reizen in het openbaar vervoer, lees ik daar: 'Omdat anderhalve meter in materieel niet altijd haalbaar is, worden daar mondkapjes per 1 juni verplicht.' Kortom, minder dan anderhalve meter met mondkapje is toegestaan in OV. Volgens mij zit die ruimte nu ook in onze formulering. Als VGN meer ruimte wil, dan gaat het kennelijk om vervoer zonder nmmm binnen anderhalve meter. Ik check dat bij [redacted] en zal hem vragen of hij eventueel nog concrete tekstsuggestie heeft.
Verzonden met BlackBerry Work
(www.blackberry.com)

[redacted]) < [redacted] @minvws.nl>
Datum: woensdag 27 mei 2020 22:12
Aan: [redacted]) < [redacted] @minvws.nl>, [redacted]) < [redacted] @minvws.nl>, [redacted], [redacted]. [redacted]) < [redacted] @minvws.nl>, [redacted]) < [redacted] @minvws.nl>, [redacted], [redacted]. [redacted]) < [redacted] @minvws.nl>
Onderwerp: RE: Fwd: def tekst brief en q en a

Twee dingen:

- Heb er geen moeite mee de brief op dit punt nog iets te verduidelijken/ ruimte te geven. Bijgevoegd de laatste versie. Maar dan wel uiterlijk morgenochtend.
- Wat betreft vertaling naar sector: moeten we ook niet zeggen welk chirurgisch mm het dan wordt, 2R of kan 1 of 2 ook goed zijn, kan [redacted] dat checken bij RIVM?

[redacted]

Van: [redacted]) < [redacted] @minvws.nl>
Verzonden: woensdag 27 mei 2020 21:37
Aan: [redacted]) < [redacted] @minvws.nl>; [redacted]) < [redacted] @minvws.nl>; [redacted], [redacted]. [redacted]) < [redacted] @minvws.nl>; [redacted]) < [redacted] @minvws.nl>; [redacted], [redacted]. [redacted]) < [redacted] @minvws.nl>
Onderwerp: FW: Fwd: def tekst brief en q en a

Zie onderstaande reactie van [redacted] Hij leest de kabinetsreactie als restrictiever dan RIVM/OMT. Ik denk niet dat dit de bedoeling is, maar hij lijkt te menen dat dit de consequentie is van de passage over de niet-medische mondkapjes.
Verder aantal feitelijke vragen waar wel antwoord op valt te dichten.
Verzonden met BlackBerry Work
(www.blackberry.com)

Van: [redacted] < [redacted] @vgn.nl>
Datum: woensdag 27 mei 2020 19:54
Aan: [redacted]) < [redacted] @minvws.nl>
Kopie: [redacted] < [redacted] @vgn.nl>, [redacted] < [redacted] @vgn.nl>, [redacted] < [redacted] @vgn.nl>
Onderwerp: RE: Fwd: def tekst brief en q en a

Dag [redacted]

Nog even ter toelichting. Het advies van het RIVM past ons beter dan het advies OMT en de kabinetsreactie, omdat deze mensen met een beperking expliciet noemt en meer ruimte laat in de volgende zin.
- Het bewaren van afstand van 1,5 meter tussen betrokkenen wordt waar mogelijk aangehouden.
- Maar de alternatieven die genoemd worden zijn overigens ook nog steeds heel beperkt. Ook hier is de oplossing gezinscontacten (eigen netwerk) of via individueel taxivervoer.

Wij zien in de combi van zoveel mogelijk in vaste bezettingen reizen en goede triage ook wel mogelijkheden veilig vervoer te organiseren als cliënten niet veilig mondkapjes kunnen dragen en er niet precies 1,5 meter is tussen cliënten. Met goede triage en afstand moeten op die manier toch 3 cliënten in een bus veilig vervoerd kunnen worden naar dagbesteding. Het rivm laat nog steeds ruimte voor die optie.

In de kabinetsreactie wordt deze optie uitgesloten. "Ook vertaalt het Kabinet dit OMT advies naar het dragen van niet-medische mondkapjes door

passagiers naar dagbesteding. Sommige cliënten die naar dagbesteding gaan zijn niet in staat een niet-medisch mondkapje te dragen. In dat geval is het belangrijk ook 1,5 afstand tussen passagiers te bewaren. Passagiers die wel een niet-medisch mondkapje kunnen dragen, doen dit zoals ook in het OV is geregeld."

Hiermee zet het kabinet ruimte dicht waarvoor in het RIVM kader in ieder geval enigszins ruimte is. Ik zie niet in waarom het kabinet dat zou willen doen.

Ik weet dat sommigen denken dat er capaciteit en budget genoeg is voor solo vervoer, maar ik, wij (en ook de knv) geloven niet dat dat gaat gebeuren. Dus om de routekaart zo betekenisvol mogelijk te maken, willen we graag ruimte om in voorkomende gevallen het vervoer beter te kunnen organiseren. En dat dus, na allerlei afwegingen, er ruimte komt om met behulp van triage, en afstand (al is het minder dan 1,5 meter) meer mensen per bus veilig te kunnen vervoeren.

Dit is eigenlijk het meest in het oog springende punt. Verder vallen ons nog wel een paar dingen op:

- In de Q&A en de kabinetsreactie wordt onder verwijzing naar het OV geconstateerd dat bij dagbesteding dat er sprake is van "suboptimale triage". Ik zou juist denken dat bij dagbesteding alle cliënten goed bekend zijn en triage dus juist heel goed te organiseren is.
- Inhoudelijk zijn ze misschien wel logisch., maar op zich vreemd dat RIVM beslist wie voorrang krijgt voor individueel vervoer. (Bij een beperkte mogelijkheid tot individueel taxivervoer, wordt hierbij voorrang gegeven aan personen met een ernstige meervoudige beperking, aan personen waarbij sprake is van gedragsproblematiek en aan personen die moeite hebben instructies te volgen.)

Volgende zin kan ik niet plaatsen:
- 'Personen ≥ 18 jaar met een verstandelijke beperking die in een instelling wonen hebben een verhoogd risico om anderen te infecteren'. Waarop is dat gebaseerd?
- En waarom ook voor 18 jaar? Terwijl juist lijn routekaart tot en met 18 jaar is. Dan hoeft in jeugdhulp en zorg 1,5 meter niet strikt te worden gehanteerd.
- En we missen ook nog steeds duidelijkheid over 12+. Die vraag wordt niet beantwoord (niet door RIVM en niet door OMT.)

Met vriendelijke groet,

Frank Bluiminck
Directeur

-----Oorspronkelijk bericht-----
Van: [redacted]) < [redacted] @minvws.nl>
Verzonden: woensdag 27 mei 2020 18:46
Aan: [redacted] < [redacted] @vgn.nl>
CC: [redacted] < [redacted] @vgn.nl>
Onderwerp: RE: Fwd: def tekst brief en q en a

Waar zit de pijn precies?

Verzonden met BlackBerry Work
(www.blackberry.com)

Van: [redacted] < [redacted] @vgn.nl>>
Datum: woensdag 27 mei 2020 18:28
Aan: [redacted]) < [redacted] @minvws.nl>>
Kopie: [redacted] < [redacted] @vgn.nl>>
Onderwerp: Fwd: def tekst brief en q en a

Dag [redacted]

Dank voor de link naar het rivm protocol vervoer. Dat past ons al beter dan onderstaande kabinetsreactie op het OMT advies. Kan je daar nog wat in betekenen? Met de kabinetsreactie kan er in de ghz niet veel qua vervoer, met het Rivm kader kunnen We al meer.

Met vriendelijke groet,

Frank Bluiminck
Directeur

Verstuurd vanaf mijn iPhone

Vereniging Gehandicaptenzorg Nederland | Postbus 413 | 3500 AK UTRECHT |

T. 030 - [redacted] <tel:030 [redacted] > | M. 06 - [redacted] <tel:06% [redacted] |

[redacted]@vgn.nl<[redacted]@vgn.nl> | www.vgn.nl<http://www.vgn.nl/>

Vereniging Gehandicaptenzorg Nederland is de belangenbehartiger voor aanbieders van gehandicaptenzorg.
____

Begin doorgestuurd bericht:

Van: "[redacted])" <[redacted]@minvws.nl>
Datum: 27 mei 2020 om 15:57:26 CEST
Aan: [redacted] <[redacted]@vng.nl>, "[redacted]@landbouwzorg.nl" <[redacted]@landbouwzorg.nl>, "[redacted]@actiz.nl" <[redacted]@actiz.nl>, [redacted] <[redacted]@actiz.nl>, "[redacted]@zorgboeren.nl" <[redacted]@zorgboeren.nl>, [redacted] <[redacted]@noaber.com>, [redacted] <[redacted]@zorgthuisnl.nl>, [redacted] <[redacted]@xs4all.nl>[redacted] <[redacted]@valente.nl>, [redacted] <[redacted]@vgn.nl>
Kopie: "[redacted], [redacted], ([redacted])" <[redacted]@minvws.nl>, "[redacted], [redacted], ([redacted])" <[redacted]@minvws.nl>
Onderwerp: def tekst brief en q en a

?
Beste mensen,

Vandaag hebben we weer een nieuw OMT advies ontvangen, onder meer over vervoer naar dagbesteding. Aangezien jullie betrokken zijn als brancheorganisaties van aanbieders van dagbesteding leek het mij handig jullie alvast te informeren.

We zaten met smart op dit advies te wachten. We hebben een kabinetsreactie gemaakt en die stuur ik jullie alvast ter info toe.

Ook is er een persmoment vanmiddag 1700 uur (althans die tijd hoor ik nu). Daarvoor hebben we q en a's voor gemaakt. Deze heb ik ook bijgevoegd.

H groet,

[redacted]

To: [redacted]@minvws.nl]; [redacted], [redacted]. ([redacted])[[redacted]@minvws.nl]
Cc: [redacted])[[redacted]@minvws.nl]
From: [redacted], [redacted]. ([redacted])
Sent: Wed 5/6/2020 4:44:15 AM
Subject: RE: Nadere analyse COVID registraties langdurige zorg
Received: Wed 5/6/2020 4:44:15 AM

Kleine aanvulling voor de GHz, vorige week begreep ik van [redacted] ([redacted], dat uit haar informatie blijkt dat het lastig is om iemand met VG te testen. Bijvoorbeeld omdat iemand met een VG het lastig vindt om de test te ondergaan. Het gaat daarom best vaak mis. [redacted] zei dat er soms drie keer getest moet worden voordat er zekerheid is. Dat leidt inderdaad tot een onderschatting in de GHz.

Verzonden met BlackBerry Work
(www.blackberry.com)

Van: [redacted]) < [redacted]@minvws.nl>
Datum: woensdag 06 mei 2020 12:00 AM
Aan: [redacted], [redacted]. ([redacted]) < [redacted]@minvws.nl>, [redacted], [redacted]. ([redacted]) < [redacted]@minvws.nl>
Kopie: [redacted]) < [redacted]@minvws.nl>
Onderwerp: FW: Nadere analyse COVID registraties langdurige zorg

Dit is wel interessante kost….
Volgens het RIVM hebben we nu circa 7.000 bevestigde besmettingen. Blijkens de EPD'en hebben we daarnaast circa 4.000 verdenkingen. Op basis van het onderzoek van [redacted] is daarvan slechts circa 45% besmet (ofwel circa 1.800 personen; overigens zien we iets vergelijkbaars bij ghz: ook daar is het aantal verdenkingen een flinke overschatting van de besmettingen). Dat maakt in totaal 8.800 besmette personen. Bij 30% sterfte – blijkt uit onderzoek [redacted] maar zien we ook in de RIVM-cijfers terug - zouden we op circa 2.650 overleden personen in verpleeghuizen moeten uitkomen.
Dat is lager dan de oversterfte die het CIZ rapporteert, te weten circa 4.800 personen. Als ik het percentage van 6% (verdenkingen, geen symptomen, positief bevestigd) op de hele verpleeghuispopulatie (120.000) loslaat (eigenlijk niet helemaal correct) en het sterftepercentage van 27% (zoals voor deze groep geldt in het onderzoek va[redacted] hanteer, kan ik nog circa 1.950 sterfgevallen beredeneren. Dan loopt het ongeveer rond. Een beetje gegoochel, maar ik ruil dit verhaal graag in voor een simpeler redenering om de verschillende bronnen met elkaar te laten sporen…

Van: [redacted]
Verzonden: dinsdag 5 mei 2020 22:44
Aan: [redacted], [redacted]. ([redacted]) ; [redacted])
Onderwerp: Nadere analyse COVID registraties langdurige zorg

Beste [redacted]

Bijgaand de eerste factsheet over klinische verschijnselen en beloop van COVID 19 infecties bij verpleeghuisbewoners gebaseerd op de Ysis registraties die door UNO VUmc nader zijn geanalyseerd als onderdeel van het programma LEREN VAN DATA. De 'rechte cijfers' uit deze registraties zijn vanaf 18 maart al doorgegeven aan Verenso en inmiddels samengebracht met registraties die ook in andere EPDs zijn opgezet. We hebben ons in de bijgaande verdiepende analyse gebaseerd op een cohort van patiënten dat tijdens verblijf in het verpleeghuis klinische verschijnselen verdacht voor COVID ontwikkelde en bij wie tijdens follow up deze waarschijnlijkheidsdiagnose kon worden bevestigd of verworpen dmv PCR. Niet meegenomen zijn CORONA patiënten die vanuit het ziekenhuis werden doorgeplaatst naar het verpleeghuis, evenmin als patiënten waarvan de follow up ontbrak of waarbij de arts het meldingsformulier achteraf heeft aangepast (daarvan hebben we dan geen follow up). De gegevens uit deze factsheet hopen we binnenkort ook mee te nemen in een publicatie in NTvG.

Belangrijkste boodschappen zijn:

- De diagnose COVID 19 is NIET op klinisch beeld te stellen: als je alleen afgaat op 'COVID verdacht' resulteert dat in een aanzienlijke overschatting van het aantal daadwerkelijk door CORONA getroffen patiënten. En daarmee ook tot overmatige inzet van PBM en isolatie. Deze bevinding pleit voor snel en laagdrempelig testen, opdat doelmatig gebruik gemaakt kan worden van PBM en maatregelen als quarantaine en isolatie. Ook volgt hieruit de aanbeveling om de landelijke registratie vanuit de EPDs die nu wordt opgezet met NIVEL als TTP (eveneens vanuit LEREN VAN DATA) alleen te baseren op per PCR bevestigde COVID infecties.
- De mortaliteit van COVID 19 infecties bij verpleeghuisbewoners is hoog en ligt rond de 30%!!
- Er lijkt sprake van een zekere afvlakking van de toename van het aantal besmettingen twee weken na het instellen van de bezoekersbeperking.

De factsheet is ook te vinden op de website van UNO VUmc: https://unovumc.nl/wp-content/uploads/2020/05/Factsheet-1-COVID-19-in-verpleeghuizen-dd-03-05-2020.pdf

Met vriendelijke groet [redacted]

To: [redacted], [redacted]. ([redacted])[[redacted]@minvws.nl]; [redacted])[[redacted]@minvws.nl]
From: [redacted], [redacted]. ([redacted])
Sent: Wed 5/13/2020 4:53:11 PM
Subject: RE: Onderzoek Academische werkplaatsen Corona
Received: Wed 5/13/2020 4:53:12 PM

ok

Van: [redacted], [redacted]. ([redacted])
Verzonden: woensdag 13 mei 2020 17:51
Aan: [redacted], [redacted]. ([redacted]) ; [redacted])
Onderwerp: RE: Onderzoek Academische werkplaatsen Corona

Ja idd te snel naar beneden gescrold. Vorige week was het nog 70, wat opgehoogd zou moeten worden 125k en nu is het 367k. De cofinanciering maakt het wel allemaal wat lastiger zo … morgen ff overleg [redacted] (krijg je nu niet te pakken).

Van: [redacted], [redacted]. ([redacted]) <[redacted]@minvws.nl>
Verzonden: woensdag 13 mei 2020 17:39
Aan: [redacted], [redacted]. ([redacted]) <[redacted]@minvws.nl>; [redacted]) <[redacted]@minvws.nl>
Onderwerp: RE: Onderzoek Academische werkplaatsen Corona

De kosten zijn 366.500, de 210k is voor de monitoring bezoekregeling (en daarin slechts een bijdrage, het leeuwendeel betalen ze uit andere middelen)

Van: [redacted], [redacted]. ([redacted]) <[redacted]@minvws.nl>
Verzonden: woensdag 13 mei 2020 16:43
Aan: [redacted], [redacted]. ([redacted]) <[redacted]@minvws.nl>; [redacted]) <[redacted]@minvws.nl>
Onderwerp: RE: Onderzoek Academische werkplaatsen Corona

Top [redacted]
Graag wel aandacht voor de planning irt tot de datum van indiening (planning loopt nu een aantal dagen achter en daardoor niet subsidiabel), verder mogen zijn de begroting zoveel mogelijk p*q (tarief*aantal) uitsplitsen. Dit help bij een snelle gunning.
Neem aan dit tlv het programma TVH komt?
De kosten zijn 210k
@[redacted] ben jij akkoord?
Groeten,
[redacted]

Van: [redacted], [redacted]. ([redacted]) <[redacted]@minvws.nl>
Verzonden: woensdag 13 mei 2020 15:58
Aan: [redacted], [redacted]. ([redacted]) <[redacted]@minvws.nl>; [redacted]) <[redacted]@minvws.nl>
Onderwerp: Onderzoek Academische werkplaatsen Corona

Hoi!
Het is niet de aller mooiste aanvraag geworden, maar wel genoeg voor de staatsteuntoets. Deze loopt nu. Ik heb de heren van de Academische Werkplaats gevraagd om er een nette subsidieaanvraag van te maken, zodat tie deze week of zo ingediend kan worden
Mvg
[redacted]

To: [redacted]@minvws.nl]
From: [redacted])
Sent: Mon 5/4/2020 9:44:09 PM
Subject: RE: Notitie Verenso staat online
Received: Mon 5/4/2020 9:44:10 PM

Gaat [redacted] niet doen

Van: [redacted])
Verzonden: maandag 4 mei 2020 23:44
Aan: [redacted])
Onderwerp: RE: Notitie Verenso staat online

Inderdaad niet netjes. Lijkt me vooral ook iets voor [redacted] om Verenso tot de orde te roepen. Kan wel eens als een boomerang gaan werken dit....

Verzonden met BlackBerry Work
(www.blackberry.com)

[redacted]) < [redacted]@minvws.nl>
Datum: maandag 04 mei 2020 23:04
Aan: [redacted]) < [redacted]@minvws.nl>
Onderwerp: FW: Notitie Verenso staat online

Heb geen nummer van [redacted] wil je haar ook apptje sturen, niet netjes van verenso

[redacted])
Verzonden: maandag 4 mei 2020 22:16
Aan: [redacted], [redacted]. ([redacted]) < [redacted]@minvws.nl>
Onderwerp: RE: Notitie Verenso staat online

Niet netjes, want is OMT stuk (dat wilden ze graag, het is van tweeen 1), krijg [redacted] niet te pakken, heb wel geappt.
Is er nog een woorvoerder die je kunt bellen daar.

Van: [redacted], [redacted]. ([redacted]) < [redacted]@minvws.nl>
Verzonden: maandag 4 mei 2020 22:00
Aan: [redacted]) < [redacted]@minvws.nl>
CC: [redacted], [redacted]. ([redacted]) < [redacted]@minvws.nl>
Onderwerp: Notitie Verenso staat online

https://www.verenso.nl/nieuws/input-verenso-m-b-t-mogelijke-verruiming-bezoekregeling

To: [redacted] @minvws.nl]; Jonge, H.M. de(Hugo)[[redacted] @minvws.nl]
Cc: [redacted] @minvws.nl]; [redacted] @minvws.nl]; [redacted] @minvws.nl]; [redacted] @minvws.nl]; [redacted] @minvws.nl]; [redacted] @minvws.nl]; [redacted] @minvws.nl]; [redacted] @minvws.nl]; [redacted] @minvws.nl]; [redacted] @minvws.nl]
From: [redacted]
Sent: Wed 5/6/2020 1:45:42 PM
Subject: RE: Persbericht + social / Bezoekregeling verpleeghuizen
Received: Wed 5/6/2020 1:45:49 PM

Ok, aangepast. Akkoord zo? [redacted]
++++

Eerste stap nieuwe bezoekregeling verpleeghuizen

Vanaf maandag 11 mei aanstaande wordt een eerste stap gezet in een versoepeling van de bezoekregeling, te beginnen in 25 verpleeghuizen. In deze verpleeghuislocaties wordt onder strikte voorwaarden één vaste bezoeker per verpleeghuisbewoner toegestaan. Dat maakte minister Hugo de Jonge (VWS) zojuist bekend tijdens de persconferentie volgend op de Ministeriële Commissie Crisisbeheersing (MCCb). Met de kennis en ervaring die wordt opgedaan uit onderzoek en op deze pilotlocaties wil het kabinet stapsgewijs en voorzichtig de bezoekregeling op steeds meer verpleeghuislocaties toepassen. De bedoeling is dat de 25 zorgorganisaties volgende week bekend worden gemaakt.

Het kabinet heeft besloten om in iedere GGD-regio één verpleeghuis te laten beginnen met de aangepaste bezoekregeling. De beoogde startdatum is 11 mei aanstaande. Mocht de bezoekregeling in de praktijk goed werken dan is het de bedoeling dat per 25 mei in meer verpleeghuislocaties beperkt bezoek kan plaatsvinden. Dit wordt in de week vóór 25 mei door het kabinet besloten.

Verpleeghuizen kunnen pas in aanmerking komen als ze in ieder geval vrij van besmettingen zijn. Voor deelname is het daarnaast van belang dat de cliëntenraad, ondernemingsraad, verpleegkundige adviesraad/professionele adviesraad, het management en de specialist ouderengeneeskunde van de betreffende locatie hebben ingestemd.

Ook worden er onder andere voorwaarden gesteld ten aanzien van hygiëne, beschermingsmiddelen en personeelsbezetting. Bovendien is het belangrijk dat bij bezoek de anderhalve meter afstand kan worden gehouden. Uiteindelijk beslist de directeur Publieke Gezondheid van de desbetreffende GGD-regio welk verpleeghuis mag beginnen met de aangepaste bezoekregeling.

Om in kaart te brengen hoe het virus zich in verpleeghuizen verspreidt wordt daarnaast onderzoek gedaan in drie verpleeghuizen.

Sinds 20 maart geldt er een bezoekverbod voor verpleeghuizen. Er mag alleen bezoek komen bij mensen die stervende zijn.

De bezoekregeling voor verpleeghuizen was ingegeven door de noodzaak om bewoners en zorgverleners te beschermen tegen het coronavirus en om verdere verspreiding van het virus te voorkomen. Op dit moment komen er nagenoeg geen nieuwe locaties met een besmetting bij, al blijven mensen in verpleeghuizen kwetsbaar.

Tegelijkertijd beseft het kabinet dat het voor bewoners, hun naasten en zorgmedewerkers heel zwaar is om dit lang vol te houden. Met een groep experts - op het terrein van o.a. ouderengeneeskunde, verpleging, ethiek, virologie – is er daarom gewerkt aan een aangepaste bezoekregeling, die nu eerst in een aantal verpleeghuizen wordt gestart.

[redacted]
Verzonden: woensdag 6 mei 2020 15:36
Aan: Jonge, H.M. de (Hugo) ; [redacted]
CC: [redacted] ; [redacted] ; [redacted] ; [redacted] ; [redacted] ; [redacted] ; [redacted] ; [redacted] ; [redacted]
Onderwerp: RE: Persbericht + social / Bezoekregeling verpleeghuizen

Lijken me prima toevoegingen, ik zou testcapaciteit vervangen door voldoende beschermingsmiddelen (waarmee we overigens niet zeggen dat bezoekers allemaal PBM moeten hebben, dat hoeft niet als de 1,5 m in acht wordt gehouden en bewoner geen verschijnselen heeft)

Van: Jonge, H.M. de (Hugo) <[redacted]@minvws.nl>
Verzonden: woensdag 6 mei 2020 15:24
Aan: [redacted] <[redacted]@minvws.nl>
CC: [redacted] <[redacted]@minvws.nl>; [redacted] <[redacted]@minvws.nl>; [redacted] <[redacted]@minvws.nl>; [redacted] <[redacted]@minvws.nl>; [redacted] <[redacted]@minvws.nl>; [redacted] <[redacted]@minvws.nl>; [redacted] <[redacted]@minvws.nl>; [redacted] <[redacted]@minvws.nl>; [redacted] <[redacted]@minvws.nl>; [redacted] <[redacted]@minvws.nl>; [redacted] <[redacted]@minvws.nl>
Onderwerp: RE: Persbericht + social / Bezoekregeling verpleeghuizen

Ha. Ziet er prima uit.
Een check: is [redacted]/LZ akkoord (ik voel niet altijd de gevoeligheden goed aan, zo blijkt :-)
Een paar dingen van mijn kant
- in de kop moet het voorzichtig proberen nieuwe bezoekregeling tot uiting komen (nu lijkt het te zijn: 25 en de rest niet) Eerste stap nieuwe bezoekregeling of zo?

301579

- 'voldoende testcapaciteit' vind ik een rare voorwaarde, alsof ik aan mezelf twijfel
- 'bezoekers moeten gepaste afstand kunnen bewaren'? Wat is dat? Kunnen we niet gewoon zeggen dat ook tijdens het bezoek de 1,5 meter geldt?
- 'de regeling lijkt goed te werken' zou ik niet zo zeggen - te juichend. 'is nodig gebleken - er komen …'

We zetten een eerste stap om weer bezoek mogelijk te maken in verpleeghuizen. Vanaf maandag 11 mei is in 25 locaties, één vaste bezoeker per bewoner. Dit moet voorzichtig en behoedzaam, komende weken kijken we wat de volgende stap kan zijn. [link naar persbericht op ro.nl]

Verzonden met BlackBerry Work
(www.blackberry.com)

Van: [redacted], [redacted]. ([redacted]) <[redacted]@minvws.nl>
Datum: woensdag 06 mei 2020 11:34 AM
Aan: Jonge, H.M. de (Hugo) <[redacted]@minvws.nl>
Kopie: [redacted], [redacted]. ([redacted]) <[redacted]@minvws.nl>[redacted] <[redacted]@minvws.nl>, [redacted] <[redacted]@minvws.nl>, [redacted], [redacted]. ([redacted]) <[redacted]@minvws.nl>, [redacted], [redacted]. ([redacted]) <[redacted]@minvws.nl>, [redacted], [redacted]. ([redacted]) <[redacted]@minvws.nl>, [redacted], [redacted]. ([redacted]) <[redacted]@minvws.nl>, [redacted], [redacted]. ([redacted]) <[redacted]@minvws.nl>, [redacted] <[redacted]@minvws.nl>, [redacted], [redacted]. ([redacted]) <[redacted]@minvws.nl>, [redacted], [redacted]. ([redacted]) <[redacted]@minvws.nl>
Onderwerp: Persbericht + social / Bezoekregeling verpleeghuizen

Hugo,

Hierbij het persbericht en een tweetvoorstel over de versoepelde bezoekregeling. De berichten willen we meteen na de persco versturen. Graag je reactie.

Groeten, [redacted]

++++++

[redacted]

To: [redacted]@minvws.nl]
Cc: [redacted])[[redacted]@minvws.nl]; [redacted])[[redacted]@minvws.nl]; [redacted].
([redacted])[[redacted]@minvws.nl]
From: [redacted])
Sent: Mon 5/18/2020 8:14:31 AM
Subject: RE: routekaart naar RIVM [redacted]
Received: Mon 5/18/2020 8:14:32 AM

Lijkt mij geen bezwaar om naar het IAO te sturen.

Van: [redacted])
Verzonden: maandag 18 mei 2020 09:27
Aan: [redacted])
CC: [redacted]) ; [redacted]) ; [redacted])
Onderwerp: FW: routekaart naar RIVM - [redacted]

Ik neig ernaar het overzicht routekaart (heel compact twee A4'tjes met de kern) plus als annex de routekaarten kwetsbare personen (integraler) naar IAO te sturen. De onderbouwing routekaart laat ik weg. Leiden deze versies nog tot commentaar? Graag voor tienen reactie. Ik haal de opmerkingen in tweede document nog weg.

Van: [redacted]) <[redacted]@minvws.nl>
Verzonden: zondag 17 mei 2020 20:08
Aan: [redacted]) <[redacted]@minvws.nl>
CC: [redacted]) <[redacted]@minvws.nl>
Onderwerp: FW: routekaart naar RIVM - aura Tiemen

Ha [redacted]
Dit is de laatste versie van de routekaart. Heb je hier voor IAO voldoende aan?
Gr[redacted]

To: [redacted]@minvws.nl]
From: [redacted]
Sent: Mon 5/11/2020 7:36:20 PM
Subject: RE: routekaart verpleeghuizen. gehandicaptenzorg
Received: Mon 5/11/2020 7:36:21 PM

Thanks. Ik had [redacted] en [redacted] van het weekend ook het format van [redacted] gemaild.
Ik vraag me alleen af of deadline helder is. Ook voor onze eigen collega's die we vanmorgen gevraagd hebben om 'mijn' format te vullen.
Ik knal er nog wel een mail uit.
Groet [redacted]

Van: [redacted]
Verzonden: maandag 11 mei 2020 21:33
Aan: [redacted]
Onderwerp: FW: routekaart verpleeghuizen. gehandicaptenzorg

Van: [redacted] <[redacted]@minvws.nl>
Verzonden: maandag 11 mei 2020 21:23
Aan: [redacted] <[redacted]@minvws.nl>
Onderwerp: RE: routekaart verpleeghuizen. gehandicaptenzorg

Yes! Maar evenzeer bedankt!
Maar even kijken hoe wij het geheel enigszins consistent uitwerken. Veel verschillende mensen mee bezig.....
Groet
[redacted]

Van: [redacted] <[redacted]@minvws.nl>
Verzonden: maandag 11 mei 2020 21:21
Aan: [redacted] <[redacted]@minvws.nl>
Onderwerp: FW: routekaart verpleeghuizen. gehandicaptenzorg
Urgentie: Hoog

Deze had jij ook? Just to be sure...

Van: [redacted] <[redacted]@minvws.nl>
Verzonden: maandag 11 mei 2020 18:31
Aan: [redacted] <[redacted]@minvws.nl>; [redacted] <[redacted]@minvws.nl>; [redacted] <[redacted]@minvws.nl>
CC: [redacted] <[redacted]@minvws.nl>
Onderwerp: routekaart verpleeghuizen. gehandicaptenzorg
Urgentie: Hoog

Ho[redacted],
Na een wat lullig begin, moeten we de routekaarten weer even oppakken.
BWP willen in volgende brief aan de Kamer (die dinsdag 19 mei wordt verstuurd) een routekaart hebben voor:
- Verpleeghuizen
- Gehandicaptenzorg (intra en extramuraal)
- GGZ
- BW
- Kwetsbare mensen thuis

Dit moet landen in een soort pictogram a la de routekaart in vorige brief voor de maatregelen breed: dus wat wijzigt wanneer.
Bijgevoegd is nogmaals format dat ingevuld zou moeten.
Zoals in de call vanochtend besproken wil [redacted] hierover spreken op woensdag. Lukt het woensdagochtend 0900 uur iets aan te leveren? Minister wil dan donderdag gesprek.
Mocht je vragen hebben: bel me even.
Groet
[redacted]

To: [redacted])[[redacted]@minvws.nl]
Cc: [redacted])[[redacted]@minvws.nl]
From: [redacted], [redacted]. ([redacted])
Sent: Wed 5/27/2020 7:31:07 AM
Subject: RE: Stukken mbt ouderen
Received: Wed 5/27/2020 7:31:08 AM

Op zich met je eens maar we publiceren boodschappen op websites met richtlijnen en adviezen. Er zijn genoeg mensen die daar toch naar kijken en dan willen weten wat kan en mag.

Van: [redacted])
Verzonden: woensdag 27 mei 2020 09:27
Aan: [redacted], [redacted]. ([redacted]) ; [redacted])
CC: [redacted])
Onderwerp: RE: Stukken mbt ouderen

Zijn we nu iets op de millimeter aan het regelen, terwijl we qua handhaving op dit vlak niks doen en de samenleving dit ook zelf kan oplossen met de simpele basisregels? Hoe meer we dichtregelen, hoe moeilijker uitlegbaar/communiceerbaar het wordt.

Van: [redacted], [redacted]. ([redacted]) <[redacted]@minvws.nl>
Verzonden: dinsdag 26 mei 2020 23:29
Aan: [redacted]) <[redacted]@minvws.nl>
CC: [redacted]) <[redacted]@minvws.nl>; [redacted]) <[redacted]@minvws.nl>
Onderwerp: RE: Stukken mbt ouderen

Eens dat het restrictiever is, vooral bij kwetsbare ouderen. Anders dan in het vigerende beleid hebben ze nu wel verschil tussen vitaal en kwetsbaar gemaakt ipv alles over een kam boven de 70 en kwetsbaar.
Op boodschappen na, want daar ben ik het eens met je, is het voor vitale ouderen nu ruim. Vrijwel alles kan. Ze blijven zitten op bescherming van kwetsbare ouderen. Eens. Al is het verruimd tot 4 mensen aanwijzen.
Ik laat even aan jou of je dit voor nu te restrictief vindt en niet in lijn met jouw afspraken.
Zou het eventueel helpen als we het voor kwetsbare ouderen een horizon geven? Bv deze lijn tot 15 juni en dan weer volgende stap in verruiming. Zeg maar conform route bezoekregeling?
Verzonden met BlackBerry Work
(www.blackberry.com)

[redacted]) <[redacted]@minvws.nl>
Datum: dinsdag 26 mei 2020 10:54 PM
Aan: [redacted], [redacted]. ([redacted]) <[redacted]@minvws.nl>
Kopie: [redacted]) <[redacted]@minvws.nl>, [redacted]) <[redacted]@minvws.nl>
Onderwerp: RE: Stukken mbt ouderen

Dit is eigenlijk wel ongemakkelijk.
We hebben zelf vorige week royalere lijn gekozen: bezoek kan weer maar wees verstandig
Dat ondanks de regels in het vorige OMT, heb daar toen met [redacted] en minister over geschakeld
[redacted] heeft [redacted] gebeld en we hebben toen passage opgenomen zoals in brief staat.
Nu komt dit en vind het beetje terugkrabbelen, max 4 hadden wij niet gezegd toch en twee kwetsbare ouderen mogen elkaar dus niet bezoeken?
Bij vitale ouderen vind ik uitspraak over zo min mogelijk zelf boodschappen doen ook best straf (past meer bji wat er de afgelopen weken gebeurde dan in nieuwe fase).
Begreep dat ze dit naar MCCB willen sturen? Ben geneigd dit te negeren, geeft weer onrust
[redacted]

Van: [redacted], [redacted]. ([redacted]) <[redacted]@minvws.nl>
Verzonden: dinsdag 26 mei 2020 15:38
Aan: [redacted]) <[redacted]@minvws.nl>
CC: [redacted]) <[redacted]@minvws.nl>; [redacted]) <[redacted]@minvws.nl>
Onderwerp: FW: Stukken mbt ouderen

Zie hier in **vertrouwen** (. Voor ons overleg straks. Ik stuur het ongezien even door.
Gr
[redacted]

Van: [redacted] <[redacted]@rivm.nl>
Verzonden: dinsdag 26 mei 2020 15:35
Aan: [redacted], [redacted]. ([redacted]) <[redacted]@minvws.nl>
Onderwerp: Stukken mbt ouderen

Beste [redacted] zoals zojuist besproken. Ik ben je ter wille want ik snap de behoefte heel goed maar doe mij een plezier en verspreid het svp niet verder want het zijn concepten die ik niet geacht word te delen. Groet, [redacted]
Met vriendelijke groet,

[redacted] [redacted]
[redacted]accinvoorziening en Preventieprogramma's
……………………………………………………………………………………………………

Rijksinstituut voor Volksgezondheid en Milieu (RIVM)
Dienst Vaccinvoorziening en Preventieprogramma's (DVP)
A. van Leeuwenhoeklaan 9 | 3721 MA | Bilthoven
Postbus 1 | 3720 BA | Bilthoven
……………………………………………………………………………
T 030 [redacted]
T 0[redacted]
……………………………………………………………
www.rivm.nl
De zorg voor morgen begint vandaag
…………………………………………………

To: [redacted]@minvws.nl]; [redacted]@minvws.nl]; [redacted]@minvws.nl]; [redacted]@minvws.nl]
Cc: [redacted]@minvws.nl]
From: [redacted])
Sent: Wed 5/20/2020 2:31:30 PM
Subject: RE: tbv debat: info van jan h: mondkapjes en temperatuur opnemen
Received: Wed 5/20/2020 2:31:30 PM

Dank je wel [redacted]
Bij uitbreiding wel opletten dat we terughoudend(er worden) bij gebruik medisch PBM als cliënten gezond zijn en afstand gehouiden wordt (bezoekers krijgen dan betere bescherming dan professionals volgens uitgangspunten pbm).

Gaat straks om grote aantallen

Heeft het zin dit nog eens aan OMT voor te leggen of andere route?

Verzonden met BlackBerry Work
(www.blackberry.com)

Van: [redacted] <[redacted]@minvws.nl>
Datum: woensdag 20 mei 2020 11:53 AM
Aan: [redacted] <[redacted]@minvws.nl>, [redacted] <[redacted]@minvws.nl>, [redacted] <[redacted]@minvws.nl>, [redacted] <[redacted]@minvws.nl>
Onderwerp: tbv debat: info van jan h: mondkapjes en temperatuur opnemen

Hoi!

Heb even met [redacted] gebeld.
Mondkapjes
- De zorgaanbieders hebben in alle gevallen naar de bezoekers gecommuniceerd dat zij geacht worden mondkapjes te dragen.
- In de regel dragen de bezoekers die mondkapjes in elk geval bij de bewoners die niet goed instrueerbaar zijn (dementie), en bij de bewoners bewoners die wel goed instrueerbaar zijn in ongeveer de helft van de gevallen.
- Het kan voorkomen dat ze tijden het bezoek het mondkapje even afzetten, bijvoorbeeld zodat de bewoner hen makkelijker kan herkennen. Of bij het koffie drinken. Of als de bezoeker die zelf ook oud is moeite heeft met ademhalen

Temperatuur
- Wordt vrij goed gedaan.
- Punt is dat de waarde die de zorgaanbieders eraan hechten beperkt is.
- Bijvoorbeeld omdat verstoringen zijn. Voorbeeld was omdat de temperatuur buiten werd opgenomen, en men daarom geen goede meting kreeg.
- 1 locatie is gestopt, de rest doet het nog steeds.

Ik heb meteen gevraagd of er nadere informatie is. Twee dingen:
- De handreiking van de landelijke partijen wordt verschillend toegepast, sommige locaties doen er zelfs niets mee.
- Het inregelen om cf de voorwaarde bezoek te kunnen ontvangen is zeer arbeidsintenstief. Kost dagen om het in te regelen. Ook de toepassing kost behoorlijk was menskracht. Dat gaat een issue worden.

Laat maar weten als er meer info gewenst is
Mvg
[redacted]

Ministerie van VWS
Coordinator Strategie Langdurige Zorg
mail VWS: [redacted]@minvws.nl
mail prive: [redacted]@hotmail.com
tel VWS: 070 [redacted]
mobiel prive: 06 [redacted]

301604

To: [redacted]@minvws.nl]
From: [redacted])
Sent: Mon 5/18/2020 12:36:12 PM
Subject: RE: Tekst OMT-advies
Received: Mon 5/18/2020 12:36:12 PM

Mag ik OMT advies? Heb ik nog niet

Van: [redacted])
Verzonden: maandag 18 mei 2020 13:12
Aan: [redacted] , [redacted]. ([redacted]) ; [redacted]) ; [redacted])
Onderwerp: RE: Tekst OMT-advies

Staat niet helder in tekst nu.

Van: [redacted], [redacted]. ([redacted]) <[redacted]@minvws.nl>
Verzonden: maandag 18 mei 2020 13:12
Aan: [redacted]) <[redacted]@minvws.nl>; [redacted]) <[redacted]@minvws.nl>; [redacted]) <[redacted]@minvws.nl>
Onderwerp: RE: Tekst OMT-advies

Klopt, ouderen thuis

Van: [redacted]) <[redacted]@minvws.nl>
Verzonden: maandag 18 mei 2020 13:02
Aan: [redacted]) <[redacted]@minvws.nl>; [redacted]) <[redacted]@minvws.nl>; [redacted], [redacted]. ([redacted]) <[redacted]@minvws.nl>
Onderwerp: Tekst OMT-advies

Lees nu net de tekst van het advies.
Check: is in het advies bij 'ouderen' nu voldoende helder dat het gaat om ouderen thuis? Daar ging de vraagstelling toch over.
Of zie ik dat verkeerd?

To: [redacted] @minvws.nl]; [redacted] @minvws.nl]; [redacted] @minvws.nl]; [redacted] @minvws.nl]; [redacted] @minvws.nl]
From: [redacted])
Sent: Tue 5/19/2020 12:19:00 PM
Subject: RE: Tijdlijn Routekaart
Received: Tue 5/19/2020 12:19:01 PM
tabel mensen met een beperking tbv plaatje routekaart.docx

Dit moet hem dan volgens mij worden.
@[redacted] klopt het dat de voetnoot een toelichting voo[redacted]s, of moet die voetnoot daadwerkelijk in het plaatje komen. Als hij niet in het plaatje moet, dan moeten we hem er denk ik voor de helderheid uithalen. Anders gaat dat nog mis…

[redacted]
M 06 [redacted]
E [redacted]@minvws.nl
Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport
Directie Maatschappelijke Ondersteuning
Postbus 20350, 2500 EJ Den Haag
Parnassusplein 5, 2511 VX, Den Haag
Blijf op de hoogte van het programma Onbeperkt meedoen!
Bezoek www.rijksoverheid.nl/onbeperktmeedoen en meld u aan voor de nieuwsbrief en het online magazine.

Van: [redacted]
Verzonden: dinsdag 19 mei 2020 14:03
Aan: [redacted]
Onderwerp: RE: Tijdlijn Routekaart

Dat teksten nog in beweging zijn, begrijp ik. Maar afspraken die we in een bo met veldpartijen maken, kunnen wat mij betreft niet meer schuiven. Daarom moet die tabel gewoon kloppen.
Hierbij mijn versimpelde versie van de werkelijkheid. Twee punten die ik echt belangrijk vind:
- Term 'verlof' laten vallen
- Toevoegen van 'passende afspraken', anders zijn we het veld kwijt omdat we de onterechte verwachting wekken dat alles weer is zoals vanouds.

En nog voor het vervolg van het proces: wij hebben dit als beleidsdirectie niet rechtstreeks gekregen ter check. Dank voor het doorsturen.
G[redacted]

Van: [redacted] <[redacted]@minvws.nl>
Verzonden: dinsdag 19 mei 2020 13:25
Aan: [redacted] <[redacted]@minvws.nl>; [redacted] <[redacted]@minvws.nl>; [redacted] <[redacted]@minvws.nl>; [redacted] <[redacted]@minvws.nl>
Onderwerp: RE: Tijdlijn Routekaart

Maar even goed voor gaan zitten dan…….
Begreep van [redacted] at tekst brief ook nog in beweging is, wel in combinatie met elkaar bezien.
Enige coördinatie zou handig zijn, maar laten wij zorgen dat 'ons deel' alvast klopt. ☺

Van: [redacted] <[redacted]@minvws.nl>
Verzonden: dinsdag 19 mei 2020 13:21
Aan: [redacted] <[redacted]@minvws.nl>; [redacted] <[redacted]@minvws.nl>; [redacted] <[redacted]@minvws.nl>; [redacted] <[redacted]@minvws.nl>
Onderwerp: RE: Tijdlijn Routekaart

Nee, nee, nee.
Er klopt geen hout van.
En 30 mei is allang achterhaald; dat is gewoon weer 1 juni.

[redacted]

To: [redacted]@minvws.nl]; [redacted]@minvws.nl]
Cc: [redacted]@minvws.nl]; [redacted]@minvws.nl]; [redacted]@minvws.nl]
From: [redacted]
Sent: Mon 5/18/2020 12:38:57 PM
Subject: RE: Tijdlijn Routekaart
Received: Mon 5/18/2020 12:38:58 PM

O shit, dan was ik te snel; is al weg. Mail hem anders zelf even door naar [redacted].

Van: [redacted]
Verzonden: maandag 18 mei 2020 14:38
Aan: [redacted]
CC: [redacted]
Onderwerp: RE: Tijdlijn Routekaart

Nog niet
Ik zal m ff aanpassen

Van: [redacted] <[redacted]@minvws.nl>
Verzonden: maandag 18 mei 2020 14:31
Aan: [redacted] <[redacted]@minvws.nl>; [redacted] <[redacted]@minvws.nl>
CC: [redacted] <[redacted]@minvws.nl>; [redacted] <[redacted]@minvws.nl>; [redacted] <[redacted]@minvws.nl>
Onderwerp: RE: Tijdlijn Routekaart

Ja, ik weet niet welk document die [redacted] heeft gelezen voor de ghz, maar er zitten wat gekke dingen in...
Ik heb aangepast. Is vph zo goed? Dan stuur ik door naar [redacted].

Van: [redacted] <[redacted]@minvws.nl>
Verzonden: maandag 18 mei 2020 14:17
Aan: [redacted] <[redacted]@minvws.nl>; [redacted] <[redacted]@minvws.nl>
CC: [redacted] <[redacted]@minvws.nl>; [redacted] <[redacted]@minvws.nl>; [redacted] <[redacted]@minvws.nl>
Onderwerp: RE: Tijdlijn Routekaart

Ik ga zo naar IAO. [redacted] wellicht? Daar komt denk ik het meeste nog vandaan....

Van: [redacted] <[redacted]@minvws.nl>
Verzonden: maandag 18 mei 2020 14:12
Aan: [redacted] <[redacted]@minvws.nl>; [redacted] <[redacted]@minvws.nl>
CC: [redacted] <[redacted]@minvws.nl>; [redacted] <[redacted]@minvws.nl>; [redacted] <[redacted]@minvws.nl>
Onderwerp: RE: Tijdlijn Routekaart

Wie stuurt m door naar DMO?
Mvg
[redacted]

Van: [redacted] <[redacted]@minvws.nl>
Verzonden: maandag 18 mei 2020 13:12
Aan: [redacted] <[redacted]@minvws.nl>
CC: [redacted] <[redacted]@minvws.nl>; [redacted] <[redacted]@minvws.nl>; [redacted] <[redacted]@minvws.nl>; [redacted] <[redacted]@minvws.nl>
Onderwerp: FW: Tijdlijn Routekaart
Urgentie: Hoog

Ik heb vph iets aangepast.... Ghz moeten de woordjes ook anders. Hier zit het ja, mits nog in.
Nog wel een klusje om hier een leesbaar overzicht van te maken....

Van: [redacted] <[redacted]@minvws.nl>
Verzonden: maandag 18 mei 2020 12:48
Aan: [redacted] <[redacted]@minvws.nl>; [redacted] <[redacted]@minvws.nl>; [redacted] <[redacted]@minvws.nl>; [redacted] <[redacted]@minvws.nl>
Onderwerp: FW: Tijdlijn Routekaart
Urgentie: Hoog

Check dubbel check graag! (asap als dat lukt)

Van: [redacted] <[redacted]@minvws.nl>
Verzonden: maandag 18 mei 2020 12:37
Aan: [redacted] <[redacted]@minvws.nl>
Onderwerp: Tijdlijn Routekaart

[redacted],
Dan is dit het geactualiseerde bestand. Er komt nog een regeltje over jeugdbescherming bij.
Rest stabiel.
Ik wil de vormgevers hier liefst nu mee aan het werk zetten. Tekst kunnen we tot morgen einde dag nog bijstellen. Maar een toegankelijke vormgeving vraagt wel even tijd. Dan hebben we een goede basis.
OK?
Een vriendelijke groet,

[redacted]
[redacted] Ministerie VWS (team Hugo de Jonge)
[redacted]@minvws.nl
Bel/app: 00 31 6 [redacted]
“Communiceren doe je ook met je oren”
Verzonden met BlackBerry Work
(www.blackberry.com)

To: [redacted] [redacted]@minvws.nl]; [redacted] [redacted]@minvws.nl]; [redacted] [redacted] [redacted]@minvws.nl]; [redacted]@minvws.nl]
From: [redacted]
Sent: Wed 5/27/2020 9:31:55 PM
Subject: RE: tekst vervoer en VSO
Received: Wed 5/27/2020 9:31:55 PM

Ik heb [redacted] nog even gemaild. Met links en checkvraag.
Gr
[redacted]

Van: [redacted]
Verzonden: woensdag 27 mei 2020 23:29
Aan: [redacted] ; [redacted] ; [redacted]
Onderwerp: RE: tekst vervoer en VSO

Ik heb vanmiddag even snel naar de links gekeken. Zag er redelijk strak uit.
Verzonden met BlackBerry Work
(www.blackberry.com)

Van: [redacted] < [redacted]@minvws.nl>
Datum: woensdag 27 mei 2020 23:23
Aan: [redacted] < [redacted]@minvws.nl>, [redacted] < [redacted]@minvws.nl> [redacted] < [redacted]@minvws.nl>, [redacted] < [redacted]@minvws.nl>
Onderwerp: RE: tekst vervoer en VSO

Toen ik rivm sprak was [redacted] letterlijk de synchronisatie van de kaders aan het doen. Vso gelijk trekken met vervoer dagbesteding.
Maar zoals gezegd wil ik nog wel check doen.

Verzonden met BlackBerry Work
(www.blackberry.com)

Van: [redacted] < [redacted]@minvws.nl>
Datum: woensdag 27 mei 2020 11:21 PM
Aan: [redacted] < [redacted]@minvws.nl> [redacted] < [redacted]@minvws.nl>, [redacted] < [redacted]@minvws.nl>, [redacted] < [redacted]@minvws.nl>
Onderwerp: RE: tekst vervoer en VSO

Met [redacted] afgesproken link van kaders te sturen maar lees meer even een persoonlijke check?
Moet ik dan morgenochtend doen.

Verzonden met BlackBerry Work
(www.blackberry.com)

[redacted] < [redacted]@minvws.nl>
Datum: woensdag 27 mei 2020 11:15 PM
Aan: [redacted] < [redacted]@minvws.nl>, [redacted] < [redacted]@minvws.nl> [redacted] < [redacted]@minvws.nl> [redacted] < [redacted]@minvws.nl>
Onderwerp: RE: tekst vervoer en VSO

Even checkvraag van minister: OCenW nu ook helemaal blij/consistent?
Opvallend dat RIVM de kaders al heeft gepubliceerd en wij OMT advies nog niet, maar ach.

Van: [redacted] < [redacted]@minvws.nl>
Verzonden: woensdag 27 mei 2020 17:19
Aan: [redacted] < [redacted]@minvws.nl> [redacted] < [redacted]@minvws.nl>; [redacted] < [redacted]@minvws.nl>
Onderwerp: FW: tekst vervoer en VSO

Ti
Groet,
[redacted]

Van: [redacted] < [redacted]@rivm.nl>
Verzonden: woensdag 27 mei 2020 17:13
Aan: [redacted] < [redacted]@minvws.nl>

301611

Onderwerp: RE: tekst vervoer en VSO

Hallo (10)(2e)

Beide documenten zijn gepubliceerd op de LCI-website: https://lci.rivm.nl/kader-vervoer-naar-dagbesteding en https://lci.rivm.nl/kader-voor-speciaal-vervoer-van-jongeren. Morgen komt een link hiernaartoe op de RIVM-site.

Met groet,

(10)(2e)

To: [redacted] [redacted]@minvws.nl]; [redacted] [redacted]@minvws.nl] [redacted] [redacted]@minvws.nl]; [redacted] [redacted]@minvws.nl]
From: [redacted])
Sent: Wed 5/27/2020 9:23:47 PM
Subject: RE: tekst vervoer en VSO
Received: Wed 5/27/2020 9:23:48 PM

Toen ik rivm sprak was [redacted] letterlijk de synchronisatie van de kaders aan het doen. Vso gelijk trekken met vervoer dagbesteding.
Maar zoals gezegd wil ik nog wel check doen.

Verzonden met BlackBerry Work
(www.blackberry.com)

Van: [redacted]) <[redacted]@minvws.nl>
Datum: woensdag 27 mei 2020 11:21 PM
Aan: [redacted] <[redacted]@minvws.nl> [redacted] <[redacted]@minvws.nl> [redacted]) <[redacted]@minvws.nl>, [redacted]) <[redacted]@minvws.nl>
Onderwerp: RE: tekst vervoer en VSO

Met [redacted] afgesproken link van kaders te sturen maar lees meer even een persoonlijke check?
Moet ik dan morgenochtend doen.

Verzonden met BlackBerry Work
(www.blackberry.com)

[redacted] <[redacted]@minvws.nl>
Datum: woensdag 27 mei 2020 11:15 PM
Aan: [redacted]) <[redacted]@minvws.nl>, [redacted] <[redacted]@minvws.nl>, [redacted] <[redacted]@minvws.nl> [redacted]) <[redacted]@minvws.nl>
Onderwerp: RE: tekst vervoer en VSO

Even checkvraag van minister: OCenW nu ook helemaal blij/consistent?
Opvallend dat RIVM de kaders al heeft gepubliceerd en wij OMT advies nog niet, maar ach.

Van: [redacted])
Verzonden: woensdag 27 mei 2020 17:19
Aan: [redacted] [redacted]
Onderwerp: FW: tekst vervoer en VSO

Ti
Groet,
[redacted]

Van: [redacted] <[redacted]@rivm.nl>
Verzonden: woensdag 27 mei 2020 17:13
Aan: [redacted]) <[redacted]@minvws.nl>
Onderwerp: RE: tekst vervoer en VSO

Hallo [redacted]
Beide documenten zijn gepubliceerd op de LCI-website: https://lci.rivm.nl/kader-vervoer-naar-dagbesteding en https://lci.rivm.nl/kader-voor-speciaal-vervoer-van-jongeren. Morgen komt een link hiernaartoe op de RIVM-site.
Met groet,
[redacted]

To: [redacted]@minvws.nl]
Cc: [redacted]@minvws.nl]; [redacted]@minvws.nl]; [redacted]@minvws.nl]; [redacted]@minvws.nl]; [redacted]@minvws.nl]; [redacted]@minvws.nl]
From: [redacted]
Sent: Tue 5/19/2020 12:38:36 PM
Subject: RE: Tijdlijn Routekaart
Received: Tue 5/19/2020 12:38:37 PM
tabel mensen met een beperking tbv plaatje routekaart.docx

Ha [redacted]
In afstemming met LZ: er zitten voor onze stukken helaas nog een aantal dingen in die niet kloppen. Bijgaand een tabelletje waarin we alles nog eens op een rij hebben gezet. Verzoek aan jou om dit aan [redacted] door te sturen.
Drie opletpunten:

- Bij vervoer heeft [redacted] jou net een aangepaste tekst voor de brief gestuurd. Daar heb ik de tabel nu ook op aangepast. Die aanpassing moet dan ook bij ouderen worden verwerkt in het plaatje.
- Bij mensen met een beperking in de instellingen graag ook de gebruikte terminologie, ook bij de kopjes, overnemen. We spreken bijvoorbeeld niet over verlof om te logeren. Verlof is een term die wordt gebruikt binnen een wettelijk kader, maar niet als je vrijwillig verblijft.
- Algemeen punt over de terminolgie: in de brief is het kopje nu: Versoepeling maatregelen voor mensen met een kwetsbare gezondheid. Verzoek om die laatste term ook als titel voor het plaatje te gebruiken, omdat mensen met een beperking zich veelal niet herkennen in de term kwetsbare personen.

Groet,
[redacted]

[redacted]
M 06-[redacted]
E [redacted]@minvws.nl
Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport
Directie Maatschappelijke Ondersteuning
Postbus 20350, 2500 EJ Den Haag
Parnassusplein 5, 2511 VX, Den Haag
Blijf op de hoogte van het programma Onbeperkt meedoen!
Bezoek www.rijksoverheid.nl/onbeperktmeedoen en meld u aan voor de nieuwsbrief en het online magazine.

[redacted]

To: [redacted]@minvws.nl]
From: [redacted])
Sent: Tue 5/19/2020 1:26:26 PM
Subject: RE: Verenso
Received: Tue 5/19/2020 1:26:26 PM

okay

Van: [redacted])
Verzonden: dinsdag 19 mei 2020 15:00
Aan: [redacted])
Onderwerp: RE: Verenso

Nee, we noemen alles. Met voorbehoud en zorgvuldigheden die bij elke fase in acht worden genomen, zoals handreiking partijen etc etc....

Van: [redacted]) <[redacted]@minvws.nl>
Verzonden: dinsdag 19 mei 2020 13:05
Aan: [redacted]) <[redacted]@minvws.nl>
Onderwerp: RE: Verenso

Of alleen eerste datum noemen voor VPH?
Beperking tot 1 of 2 mensen bij bezoek prima

Van: [redacted]) <[redacted]@minvws.nl>
Verzonden: dinsdag 19 mei 2020 13:03
Aan: [redacted]) <[redacted]@minvws.nl>; [redacted]) <[redacted]@minvws.nl>
Onderwerp: Verenso

Heb [redacted] gesproken. Zit sterk op inhoudelijke lijn: waarom beperken we bezoek? Om risico te beperken. Daarom dus 1 of 2 bezoekers. Wat is het doel als je meer mensen toelaat? Kun je straks nog wel BCO doen als er 35 mensen bij een oudere over de vloer zijn geweest. Kortom, hangt nog wel aan de 1-2 personen, maar gaf ook aan dat ze zelf niet was betrokken bij laatste rondje OMT.
Mbt verpleeghuizen vindt ze het noemen van data ongelukkig. Gaat meer om de inhoudelijke criteria etc...die moet je helder schetsen. Geen willekeurige data noemen. Kortom, daar ook nog wat gesputter.
Denk dat we vooral in communicatie hier aandacht aan moeten schenken (ook de voorbehouden, waarom deden we wat we deden en doen we wat we doen, ergo, vraagt ook om discipline.....).l

To: [redacted])[[redacted]@minvws.nl]; [redacted])[[redacted]@minvws.nl]; [redacted]. [redacted])[[redacted]@minvws.nl]; [redacted])[[redacted]@minvws.nl]; [redacted])[[redacted]@minvws.nl]
From: [redacted])
Sent: Wed 5/6/2020 10:56:05 AM
Subject: selectie door de GGDen
Received: Wed 5/6/2020 10:56:06 AM

Hoi!

Ik wil jullie het volgende niet onthouden.
Ik werd net gebeld door de DPG uit R'dam, [redacted]. Zij vertelde hoe ze te werk gaat bij het opsnorren van een locatie voor de komende twee weken.
Ze heeft een app groep met de zorgaanbieders in haar regio. Ze heeft een app gestuurd naar die bestuurders, gezegd er 1 locatie mee kan doen, onder die en die voorwaarden (cf omt adviesvraag). Vrijwel meteen gaf een boel zorgaanbieders aan dat ze het al druk genoeg hadden en het aan zich voorbij laten gaan. Als er dan meerdere aanmeldingen gaat, vraagt ze die aanmelders 'aan tafel' en praat net zo lang met ze tot er 1 overblijft. Praktisch, maar wel effectief zou ik zeggen. Omdat het eigenaarschap bij de zorgaanbieders zelf tot stand komt.
Mvg
[redacted]

Ministerie van VWS
Coordinator Strategie Langdurige Zorg
mail VWS: [redacted]@minvws.nl
mail prive: [redacted]@hotmail.com
tel VWS: 070-[redacted]
mobiel prive: 06 [redacted]

To: [redacted] @minvws.nl]
Cc: [redacted] @minvws.nl]; [redacted] @minvws.nl]
From: [redacted])
Sent: Tue 5/5/2020 8:55:52 AM
Subject: RE: Voortgang bezoekregeling
Received: Tue 5/5/2020 8:55:53 AM

Prima.

Van: [redacted])
Verzonden: dinsdag 5 mei 2020 10:50
Aan: [redacted])
CC: [redacted]. ; [redacted])
Onderwerp: RE: Voortgang bezoekregeling

Is het handig om straks nog even te bellen over de tijdlijn, bv om elf uur? Focus op periode 6 mei-25 mei en 'in potlood' wat daarna?

Van: [redacted]) < [redacted] @minvws.nl>
Verzonden: dinsdag 5 mei 2020 10:10
Aan: [redacted]) < [redacted] @minvws.nl>
CC: [redacted]. < [redacted] @minvws.nl>
Onderwerp: RE: Voortgang bezoekregeling

Goedemorgen [redacted]
Ik zal de aanwijzing en modelnoodverordening zo nog even sturen.
Ja, ik ben aan de slag met de spreektekst bezoekregeling en ik denk dat rond 12 uur wel zal lukken. Het persbericht stuurde ik je gisteren al maar zal ik ook nog wel even doorsturen.
Ik zag nog de mail van [redacted] Ik neem aan ook tijdlijn maken over bezoekregeling?
Hartelijke groet,
[redacted]

Van: [redacted]) < [redacted] @minvws.nl>
Verzonden: dinsdag 5 mei 2020 09:55
Aan: [redacted]) < [redacted] @minvws.nl>
CC: [redacted]. < [redacted] @minvws.nl>
Onderwerp: FW: Voortgang bezoekregeling

Hoi [redacted]
Kun jij mij de aanwijzing en de modelnoodverordening nog een keer toesturen? NB. Check: jij bent aan de slag met persbericht en spreektekst over bezoekregeling. Heb jij rond twaalven tekst?
M v g,
[redacted]
Verzonden met BlackBerry Work
(www.blackberry.com)

Van: [redacted] < [redacted] @actiz.nl>
Datum: dinsdag 05 mei 2020 09:37
Aan: [redacted]) < [redacted] @minvws.nl>, [redacted]) < [redacted] @minvws.nl>
Kopie: [redacted]) < [redacted] @minvws.nl>, [redacted] < [redacted] @actiz.nl>
Onderwerp: Voortgang bezoekregeling

Beste [redacted]

Gister in het BAO hebben wij de toelichting gehoord van het OMT rondom de verruiming van de bezoekregeling in de verpleeghuiszorg. O.a. werd aangegeven dat verantwoordelijk partijen een rol krijgen in de verdere uitwerking van de verruiming van de bezoekregeling. In het BAO van gisteren ontbrak het voorstel en was er onvoldoende ruimte voor partijen om de impact van hetgeen nu voorligt in zijn geheel te overzien.

Wij zouden graag (bestuurlijk) overleg hebben over de verordening die verruiming mogelijk maakt voorafgaand aan een mogelijk besluit in de MCCB. Net zoals we dit bij de eerste verordening rondom de bezoekregeling gedaan hebben. Zo kunnen wij toetsen of een mogelijke verruiming kan rekenen op draagvlak bij de sector en of deze ook door ons uitvoerbaar is.

[redacted] of ik horen graag van je,

Met vriendelijke groet,

[redacted]

directeur

301636

[redacted]@actiz.nl | 085[redacted] 06-[redacted] Oudlaan 4, 3515 GA Utrecht | www.actiz.nl

To: [redacted])[[redacted]@minvws.nl]
Cc: [redacted]) (BOA)[[redacted]@minfin.nl]
From: [redacted]) (BOA/Advies)
Sent: Wed 5/6/2020 8:04:13 AM
Subject: RE: Vraag over voorstel bezoekersregeling verpleeghuizen nav IAO 5mei
Received: Wed 5/6/2020 8:04:13 AM

Beste [redacted]
Veel dank voor je mail en dit zal ik uiteraard vertrouwelijk behandelen. Ik informeer alleen mijn ICCB-lid.
Ik heb dit gisteren in het IAO helemaal gemist en geen stuk gezien. Dat verklaart ook gelijk mijn vraag. En we zijn inderdaad bekend dat de minister heeft aangegeven in het debat om te kijken naar de bezoekersregeling.
Groet [redacted]

Van: [redacted])
Verzonden: woensdag 6 mei 2020 09:57
Aan: [redacted]) (BOA/Advies)
CC: [redacted]) (BOA)
Onderwerp: RE: Vraag over voorstel bezoekersregeling verpleeghuizen nav IAO 5 mei

Ho[redacted]
Dit is het voorstel dat gisteren tijdens IAO werd uitgedeeld en weer ingenomen. Vertrouwelijk voor jullie nu. Dit wordt in gang gezet. In de aanwijzing van 24 april is het haakje al gecreëerd om hiermee aan de slag te gaan. Minister heeft in vorig debat al aangegeven dat we 'vooruit gaan leren' mbt versoepelen van de bezoekregeling. Dit is vooral de concrete uitwerking.
M v g,
[redacted]

Van: [redacted]) (BOA/Advies) <[redacted]@minfin.nl>
Verzonden: woensdag 6 mei 2020 09:46
Aan: [redacted]) <[redacted]@minvws.nl>
CC: [redacted]) (BOA) <[redacted]@minfin.nl>
Onderwerp: Vraag over voorstel bezoekersregeling verpleeghuizen nav IAO 5 mei

Beste [redacted]
Gisteren hebben wen een lange discussie gehad in het IAO en na afloop ben ik je vergeten aan te spreken. N.a.v. het OMT-advies hadden wij nog een vraag over het voorstel dat aan het OMT is voorgelegd over de verpleeghuizen. Op blz 5 van het OMT-advies van 4 mei staat dat het OMT heeft kennisgenomen van het voorstel voor gefaseerde en gecontroleerde versoepeling van de bezoekersregeling in verpleeghuizen. Ook wordt er verwezen naar een notitie van Verenso.
Kan het zijn dat het voorstel niet breed gedeeld is? ook de notitie van Verenso kennen we niet. Mijn ICCB-lid vroeg namelijk aan mij, hoe hij hiermee kan instemmen als hij het voorstel niet kent. Ik heb aangegeven dat ik jou zou benaderen en deze vraag zou stellen. Kun jij met ons (evt. telefonisch) het voorstel delen? En weet jij of daar vandaag al over besloten gaat worden, of wordt dat op een later moment besloten? Dat werd me gisteren in IAO niet helemaal duidelijk.
Ik hoor graag van je, alvast veel dank,
Groet [redacted]

....
Directie Bestuursondersteuning en Advies
Ministerie van Financiën
Korte Voorhout 7 | 2511 CW | Den Haag
Postbus 20201 | 2500 EE | Den Haag
....
T 070[redacted]
M 06[redacted]
F 070[redacted]
[redacted]@minfin.nl

To: [redacted]'[[redacted]@minvws.nl]; [redacted]@zorgspectrum.nl'[[redacted]@zorgspectrum.nl]; [redacted]@maastrichtuniversity.nl'[[redacted]@maastrichtuniversity.nl]; [redacted]@tantelouise.nl'[[redacted]@tantelouise.nl]; [redacted]@umcutrecht.nl'[[redacted]@umcutrecht.nl]; [redacted]@loc.nl'[[redacted]@loc.nl]; [redacted]@alzheimer-nederland.nl'[[redacted]@alzheimer-nederland.nl]; [redacted]@verenso.nl'[[redacted]@verenso.nl]; [redacted]@woonzorggroepsamen.nl'[[redacted]@woonzorggroepsamen.nl]; [redacted]@lumc.nl'[[redacted]@lumc.nl]; [redacted]@vgvz.nl'[[redacted]@vgvz.nl]; [redacted]@opella.nl'[[redacted]@opella.nl]; [redacted]@amsterdamumc.nl'[[redacted]@amsterdamumc.nl]; [redacted]@gmail.com'[[redacted]@gmail.com]; [redacted]@amsterdamumc.nl'[[redacted]@amsterdamumc.nl]; [redacted]@zorgbalans.nl'[[redacted]@zorgbalans.nl]; [redacted][[redacted]@loc.nl]; [redacted][[redacted]@Opella.nl]
Cc: [redacted])[[redacted]@minvws.nl]; [redacted])[[redacted]@minvws.nl]
Sent: Fri 5/29/2020 9:32:56 AM
Subject: RE: Uitnodiging overleg advies/klankbordgroep ouderenbeleid 8 junia.s.
Received: Fri 5/29/2020 9:32:56 AM

Goedemiddag,
Deze week heb ik via onderstaande mail uitgenodigd om op 8 juni a.s. met de minister te spreken over de bezoekregeling verpleeghuiszorg. Dit was een verzoek voor het tijdstip vanaf 16.00. Ik vraag u nu dit te vervroegen naar 15.00.
Hieronder treft de vergaderlink aan. De agenda e.d. zullen we u tijdig toesturen.
Met vriendelijke groet,
[redacted]
Directeur langdurige zorg

[redacted]

Hugo de Jonge nodigt u uit om deel te nemen aan deze Rijksvideo Vergadering.

Vergaderingsnummer (toegangscode): [redacted]

Wachtwoord voor vergadering: [redacted]

maandag 08 juni 2020

16:00 | (UTC+02:00) Amsterdam, Berlijn, Bern, Rome, Stockholm, Wenen | 1 uur

Deelnemen aan vergadering

Van: [redacted])
Verzonden: woensdag 27 mei 2020 18:09
Aan: [redacted]@zorgspectrum.nl' ; [redacted]@maastrichtuniversity.nl' ; [redacted]@tantelouise.nl' ; [redacted]@umcutrecht.nl' ; [redacted]@loc.nl' ; [redacted]@alzheimer-nederland.nl' ; [redacted]@verenso.nl' ; [redacted]@woonzorggroepsamen.nl' ; [redacted]@lumc.nl' ; [redacted]@vgvz.nl' ; [redacted]@opella.nl' ; [redacted]@amsterdamumc.nl' ; [redacted]@gmail.com' ; [redacted]@amsterdamumc.nl' ; [redacted]@zorgbalans.nl'
CC: [redacted]) ; [redacted]) ; [redacted])
Onderwerp: Uitnodiging overleg advies/klankbordgroep ouderenbeleid 8 juni a.s.

Geachte mevrouw, heer,
Op basis van uw inbreng is een OMT-adviesaanvraag geformuleerd over de bezoekregeling verpleeghuizen. Mede op basis hiervan is een routekaart opgesteld inzake de versoepeling van de bezoekregeling. Graag zouden wij u willen uitnodigen hierover verder te spreken met de minister via Web Ex. We willen u vragen in uw agenda maandagmiddag 8 juni van 16.00 uur tot 17.00 uur te reserveren. De vergaderlink en agenda zullen wij u tijdig doen toekomen.
Met vriendelijke groet,

Bezoekregeling stappenplan voor partijen

FASE 1:

Selectie en communicatie

- DPG zorgt samen met de sector (via bijv RONAZ) voor de selectie van locaties die ervaring kunnen gaan opbouwen met het verruimen van bezoekregeling
- GGD GHOR Nederland verstrekt de lijst met deelnemers aan VWS en aan de Academische Werkplaatsen. VWS, Actiz en GGD GHOR Nederland publiceren een totaallijst van namen van zorgaanbieders. Instellingen communiceren zelf met eigen medewerkers, bewoners en gremia. Het advies is om niet pro actief de media op te zoeken; het besluit daarover ligt bij de instelling zelf.

Instelling

- Zorgt voor de invulling van de in de aanwijzing genoemde voorwaarden
- Er is een handreiking opgesteld voor de sector (https://www.actiz.nl/nieuws/handreiking-bezoekregeling-verpleeghuizen-gereed) maar het is aan verpleeghuis zelf om die voorwaarden en handreiking in te vullen voor hun eigen instelling.
- Stemt af met bewoners, medewerkers, gremia etc.
- Daarbij kan via het bij instelling bekende netwerk ondersteuning gevraagd worden via 'Waardigheid en Trots op locatie' / ABR-zorgnetwerken. Vanuit 'Waardigheid en Trots op locatie' zijn coaches beschikbaar die zorgaanbieders kunnen helpen met het organiseren van het tegengaan van Covid-19.
- Rapporteert over de ervaringen met de bezoekregeling aan de hand van vragenlijst aan Academische werkplaats en aan GGD

Academische werkplaats (contactpersoon (10)(2e)

- Onderzoekt de ervaringen met de bezoekregeling in alle instellingen aan de hand van een vragenlijst
- Wat is de *compliance* bij de versoepeling van de bezoekregeling en hoe wordt dit door verpleeghuiszorgorganisaties in praktijk uitgevoerd?
  - o In hoeverre kunnen de maatregelen zoals voorgesteld in praktijk worden opgevolgd en uitgevoerd?
  - o Welke belemmerende en bevorderende factoren spelen hierbij een rol?

  Wat is de impact van de versoepeling van de bezoekregeling op het *welbevinden* van de direct betrokkenen: bewoners, hun naasten en zorgmedewerkers?
- Selecteert locaties voor diepte interviews
- Houdt diepte interviews
- Rapportage aan VWS via Academische Werkplaats.

GGD

- Er zijn – logischerwijs – geen besmettingen bij aanvang. GGD is beschikbaar voor advies en ondersteuning.
- Bij vermoeden van besmetting wordt contact opgenomen met GGD, waarna iom de instelling laagdrempelig testbeleid ingezet wordt.
- GGD adviseert over te voeren beleid bij (vermoeden van) besmettingen
- Bij bevestigde besmetting neemt GGD deel aan OMT om uitbraak te volgen, te adviseren, te monitoren.
- GGD ondersteunt instellingen door kennis te delen (protocollen, hygiënemaatregelen, testbeleid, webinars etc etc) en vragen te beantwoorden. Dat blijven we uiteraard

structureel doen. Waar nuttig wordt voor aanvullende kennis verwezen naar 'Waardigheid en Trots op locatie' / ABR-zorgnetwerken

- Uitbraken signaleren doen we structureel, daar is de meldingsplicht voor. Wat we zouden kunnen intensiveren is het nabellen bij elke gemelde patiënt/uitbraak. Op dit moment geven veel instellingen aan die behoefte niet te hebben (want ze weten wel wat te doen)
- Rapportage VWS via DPG monitor

FASE 2

Uitbreiding van versoepelde bezoekregeling vindt plaats door zelfselectie van de instellingen mits voldaan wordt aan de voorwaarden. Melding van de instellingen vindt plaats bij GGD en Academische Werkplaats tbv monitoring. Rapportagelijnen blijven ongewijzigd.
Evaluatie van de eerste 25 instellingen gereed op eind mei (Instellingen, Academische Werkplaatsen en GGD).

FASE 3

Aanpak heeft zich bewezen en sector pakt het over.

Q Op welke punten verschilt het voorstel van de breed gedragen regeling van het voorstel van VWS?

A

- Het voorstel dat breed gedragen wordt door de sector is op een aantal punten uitgebreider dan dat van VWS en besteedt meer aandacht aan het medisch handelen.
- Nadruk op drie voorwaarden:
  - Druk op gezondheidszorg moet beheersbaar blijven
  - Bescherming van ouderen, kwetsbare burgers en zorgmedewerkers
  - Zicht op en inzicht in verspreiding van het virus
- Daarnaast worden de volgende punten nog benoemd tov voorstel VWS:
  - Kwalitatief en kwantitatief voldoende bezetting van personeel
  - Voldoende persoonlijke beschermingsmiddelen
  - Spreiding van bezoekers over de dag en een goede balans over de week
  - Eenduidige communicatie. Het gaat in eerste instantie om "voorzichtig proberen", niet om een brede versoepeling. Goed management van verwachtingen voorkomt discussie aan de voordeur.
  - Inzet vrijwilligers blijft ongewijzigd
  - Versoepeling komt niet in de plaats van alle oplossingen die nu gevonden zijn om contact te houden

Vraagstelling DPG'en (concept 2)
Ons verzoek aan de DPG'en betreft (1) de bezoekregeling en (2) de vervolgaanpak 'leren van elkaar'. Dit verzoek is gebaseerd op o.a. de brief van 6 mei 2020 aan de Tweede Kamer.

Bezoekregeling
Met betrekking tot de bezoekregeling vragen wij het volgende aan elke DPG.

- Organiseer een zodanig proces in uw veiligheidsregio dat één locatie ervaring kan gaan opdoen met de nieuwe bezoekregeling.
- De betreffende locatie moet voldoen aan de voorwaarden gesteld in de adviesaanvraag aan het OMT. Aangetekend wordt dat het OMT heeft aangegeven dat het preventieve gebruik van persoonlijke beschermingsmiddelen niet wordt geadviseerd[1]. Dit in reactie op het gestelde in de adviesaanvraag aan het OMT (blz 4) en de bijlage (blz 8).
- Ik wil u vragen om bij de Inspectie Gezondheidszorg en Jeugd navraag te doen omtrent de kwaliteit van de zorg bij deze locatie (contactpersoon is [redacted] [redacted]@igj.nl)
- Wenselijk is dat op 8 mei a.s. de gekozen locatie bekend is en dat de locaties op die datum kunnen starten met de interne voorbereiding en vanaf 11 mei a.s. bezoek kunnen ontvangen.
- Wenselijk is dat de namen van de zorgaanbieders (niet die van de locaties) samen op de gemeenschappelijke site van de DPGen worden gepubliceerd op 8 mei a.s.. De namen van de locaties worden niet gepubliceerd om onnodige aandacht voor de locaties van o.a. de media te voorkomen.
- Wenselijk is dat de namen van de zorgaanbieders (niet die van de locaties) samen op de gemeenschappelijke site van de DPGen worden gepubliceerd op 8 mei a.s.. De namen van de locaties worden niet gepubliceerd om onnodige aandacht voor de locaties van o.a. de media te voorkomen.
- Monitor de gekozen locaties op de ervaringen met de nieuwe bezoekregeling. Het gaat daarbij om de ontwikkeling van het aantal besmettingen bij bewoners, zorgpersoneel en bezoekers. Het verzoek is dit onderwerp toe te voegen aan de wekelijkse monitor die de DPGen reeds met de minister bespreken. De eerstvolgende bespreking is op 19 mei a.s.
- De Academische Werkplaatsen zullen inhoudelijk monitoren. Het betreft een globale monitoring in alle 25 locaties en een diepte-monitoring in 4-6 locaties. De globale monitoring omvat een kort vragenlijstonderzoek aangevuld met een telefonisch interview met een vaste contactpersoon per deelnemende verpleeghuislocatie. De diepte-monitoring vindt plaats op 4 tot 6 verpleeghuislocaties die zijn verbonden aan een van de 6 academische werkplaatsen ouderenzorg. De diepte-monitoring omvat observaties in de betreffende verpleeghuislocaties.
- Werk met de Academische Werkplaatsen samen. Contactpersoon is [redacted] ([redacted]@maastrichtuniversity.nl).
- Graag ontvangen wij op vrijdag 15 mei a.s. een eerste indruk van de ervaringen, ter voorbereiding van uw overleg met de minister op dinsdag 19 mei a.s.
- Organiseer een zodanig proces om in uw veiligheidsregio dat in de week van 18 mei a.s meerdere locaties kunnen deelnemen als tweede tranche, die start op 25 mei a.s.
- Graag ontvangen wij op vrijdag 22 mei a.s. uw verdere indruk van de ervaringen, ter voorbereiding van uw overleg met de minister op dinsdag 26 mei a.s.
- Op 22 mei a.s. moeten ook de locaties bekend zijn die deelnemen aan de tweede tranche, die start op 25 mei a.s.
- Op vrijdag 2 juni a.s. ontvangen we graag de ervaringen met betrekking tot de eerste tranche, die dan vier weken loopt, en de tweede tranche, die dan twee weken loopt.
- Voor de hand ligt dat in de week van 5 juni a.s. de verdere besluitvorming plaatsvindt over de aanpassing van de bezoekregeling. Daarover zal uiteraard overleg met u plaatsvinden.
- Voor de hand ligt dat vanaf de tweede week van juni de nieuwe bezoekregeling door alle locaties (die voldoen aan de te stellen eisen) kan worden toegepast. Wij vragen u alvast

[1] Het OMT merkt op dat er geen medisch-wetenschappelijk bewijs is voor het voorstel om alle zorgmedewerkers altijd een mondneusmasker te laten gebruiken indien er een bezoekregeling van kracht is; er was geen consensus over het voorstel dat, bij gebrek aan wetenschappelijk bewijs, deze regel zou moeten worden toegepast.

voorbereidingen daarvoor te treffen, met name met betrekking tot de monitoring en inzetten ondersteuning. Zie ook hierna.

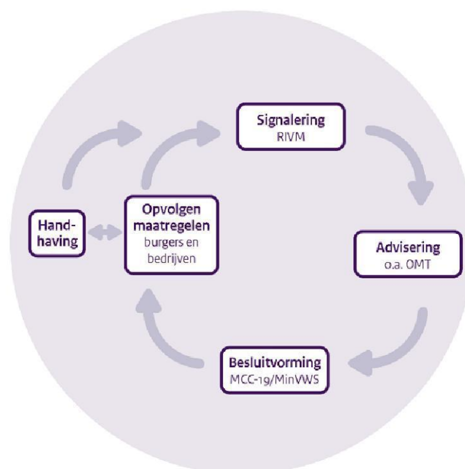
De vervolgaanpak 'leren van elkaar'.
Met betrekking tot de vervolgaanpak verpleeghuizen 'leren van elkaar' vragen wij het volgende aan de DPG'en.

- Monitor de stand van zaken met betrekking tot Covid-19 bij de verpleeghuislocaties, zodat snel beginnende uitbraken onder bewoners en zorgpersoneel en bezoekers worden gesignaleerd en maatregelen kunnen worden genomen.
- Voorkeur heeft dit toe te voegen aan de wekelijkse monitor die de DPG'en reeds met de minister bespreken.
- Inzetten van ondersteuning (boots on the ground), door het wijzen op beschikbare kennis, zelf ondersteuning leveren of via 'Waardigheid en Trots op locatie'/ABR-zorgnetwerken. Vanuit 'Waardigheid en Trots op locatie' zijn coaches beschikbaar die zorgaanbieders kunnen helpen met het organiseren van het tegengaan van Covid-19.
- Neem ook de geleverde ondersteuning op in de wekelijkse monitor.

Van dashboard naar besluitvorming
Ik ga de komende tijd aan de slag om dit dashboard te operationaliseren langs drie lijnen.

1. Allereerst wil ik hiermee de signaleringsfunctie van het RIVM op het virus versterken. Zo kan het RIVM razendsnel nieuwe oplevingen van het virus te in beeld krijgen, waarbij alle indicatoren altijd in samenhang met elkaar worden bekeken. Ik heb het RIVM gevraagd om signaalwaarden te berekenen voor de hoofdindicatoren waarboven we niet moeten uitkomen om maximale controle over het virus te houden. Uiteraard kunnen deze signaalwaarden op een later moment aangepast worden als daar aanleiding toe is.
2. Ten tweede wil ik op basis hiervan een publieksversie van het dashboard op regionaal niveau ontwikkelen, dat kan dienen als waarschuwingssysteem en daarmee handelingsperspectief kan bieden aan het publiek. Bijvoorbeeld om tijdelijk een bepaalde regio te mijden als dat kan.
3. Tot slot dient dit dashboard als input voor de besluitvorming op landelijk of regionaal niveau. Dit is schematisch weergegeven in onderstaande figuur. Indien er op enig moment sprake is van een versnelling van de verspreiding van het virus, vraag ik het OMT (eventueel met spoed) te adviseren over de te nemen maatregelen. Dit advies wordt besproken in de daarvoor geldende besluitvormingsstructuur waar kwalitatieve besluitvorming plaatsvindt en sociaal-maatschappelijke en economische belangen worden betrokken in de afweging.

Figuur 4 - Schematische weergave van de structuur van signalering en besluitvorming



<u>*Mogelijke signaleringsniveaus per Veiligheidsregio*</u>
Hoe eerder en gerichter we zicht hebben op nieuwe signalen, hoe eerder en gerichter we kunnen ingrijpen. Ik werk in dit verband ook nader uit welke maatregelen lokaal of regionaal kunnen worden genomen, voor de situatie dat een uitbraak zich alleen in een specifieke regio van ons land voordoet. Mogelijke signaleringsniveaus daarin zijn:

A. Er zijn geen signalen dat het virus zich versneld verspreidt en er zijn ook geen incidenten van lokale verheffingen. Er zijn geen maatregelen nodig.
B. De verspreiding van het virus lijkt zich op regionaal niveau te versnellen en/of er is sprake van nieuwe lokale verheffingen. Er zijn specifieke, regionale beheersmaatregelen nodig,

zoals het sluiten van een specifieke locatie (zoals azc's) of een sector of het instellen van een bezoekverbod voor verpleeghuizen.

C. De verspreiding van het virus versnelt, waardoor (extreme) overbelasting van de zorg dreigt wanneer geen specifieke maatregelen genomen worden ter inperking van het openbare leven (zoals het instellen van een samenkomstverbod).
D. De grip op het virus wordt verloren en (extreme) overbelasting van de zorg dreigt als geen verregaande maatregelen ter inperking van het openbare leven genomen worden, zoals het zoveel mogelijk thuis blijven en het sluiten van sectoren in één of meerdere Veiligheidsregio's, delen van het land of het hele land.

Ik ga de komende weken samen met de minister van Justitie en Veiligheid, het RIVM, de voorzitters van de Veiligheidsregio's en de directeuren Publieke Gezondheid van de GGD'en dit dashboard operationaliseren. Ik verwacht uw Kamer hierover in de loop van juni meer over te kunnen melden

To: [redacted] [redacted]@minvws.nl]
From: [redacted]
Sent: Fri 10/30/2020 12:31:38 PM
Subject: RE: Onderzoek KNVB: contactmomenten voetbal
Received: Fri 10/30/2020 12:31:38 PM

Jazeker! ☺

Van: [redacted] < [redacted]@minvws.nl>
Verzonden: vrijdag 30 oktober 2020 13:28
Aan: [redacted] < [redacted]@minvws.nl>
Onderwerp: FW: Onderzoek KNVB: contactmomenten voetbal

Ha [redacted]
Ken jij deze rapporten al? Vermoed van wel.
grt

Van: [redacted] < [redacted]@nocnsf.nl>
Verzonden: vrijdag 30 oktober 2020 10:02
Aan: [redacted] < [redacted]@minvws.nl>
Onderwerp: FW: Onderzoek KNVB: contactmomenten voetbal

Hoi [redacted]

Wellicht is bijgaand onderzoek nog interessant voor je om doorheen te kijken. Gaat over het risico op besmetting bij voetbal binnen 1,5 meter. Verder is wellicht ook nog hoofdstuk 2.3 van de coronamonitor 1 (zie de link) interessant maar wellicht had je dat al gezien.

Groetjes,

[redacted]

https://www.kennisbanksportenbewegen.nl/?file=10052&m=1593693212&action=file.download

Bezoekregeling verpleeghuizen
Woensdag 6 mei jl. heeft minister De Jonge bekend gemaakt dat er een gefaseerde en gecontroleerde versoepeling van de bezoekregeling voor verpleeghuizen komt. In eerste instantie kan vanaf 11 mei bezoek weer beperkt toegelaten worden op 25 locaties. Voor de gefaseerde en gecontroleerde versoepeling is een belangrijke rol weggelegd voor de GGDen.

Vraagstelling:
Kunt u zich vinden in de uitwerking in deze notitie van de te zetten stappen, de samenwerking met partijen, de overlegstructuur en de communicatie?

Wat is er al gebeurd?
- In de brief aan de Tweede Kamer van 6 mei jl. is de gefaseerde en gecontroleerde versoepeling toegelicht.
- Op 6 mei jl. heeft VWS daartoe een verzoek aan de DPG'en gericht, zie bijlage 1. Voor de uitwerking daarvan hebben de DPG'en een notie opgesteld (zie bijlage 2).
- De DPG'en hebben ons op 8 mei jl. een lijst met de deelnemende locaties doen toekomen (bijlage 3). De IGJ heeft op 8 mei jl. aangegeven geen bezwaar te hebben tegen deelname van deze locaties.
- Op 8 mei hebben ActiZ, Alzheimer Nederland, LOC, NIP, V&VN, Verenso en Zorgthuisnl hebben een handreiking gemaakt voor de deelnemende locaties (bijlage 4).
- Op 8 mei jl. heeft een overleg plaatsgevonden van enkele DPG'en, de Academische Werkplaatsen en VWS voor de organisatie van het verdere proces. In deze notitie zijn de gemaakte afspraken weergegeven.

Verantwoordelijkheden
In de notitie van de DPG'en zijn de rollen en verantwoordelijkheden van partijen toegelicht. Het gaat daarbij met name om zorgaanbieders, GGDen, Academische Werkplaatsen. Kortheidshalve wordt naar deze notitie verwezen.

Overlegstructuur
Wij stellen de volgende overlegstructuur voor:
- De bezoekregeling komt terug in het wekelijks overleg dat de minister heeft op dinsdag met de DPG'en.
- VWS heeft twee keer per week overleg met alle landelijke organisaties, waaronder de opstellers van de handleiding. Ons voorstel is dat een van de DPG'en eens per week deelneemt aan dit overleg.
- Daarnaast stellen we voor dat er op vrijdagmiddag een wekelijks afstemmoment is van VWS met de meest betrokken partijen, zoals de DPG'en, de Academische Werkplaatsen ter voorbereiding op het overleg dat de minister dinsdag heeft met de DPG'en.

Deze overlegstructuur zal ook gebruikt worden bij de vervolgaanpak verpleeghuizen 'leren van elkaar' (zie bijlage 6, tijdlijn). Voor de hand ligt dat aan het vrijdagoverleg dan ook 'Waardigheid en Trots op locatie' en ABR worden toegevoegd.

Monitoring bezoekregeling
De bezoekregeling wordt langs twee wegen gemonitord:
- De DPGen signaleren uitbraken;
- De Academische Werkplaatsen doen een globale monitoring bij alle 25 deelnemende locaties en diepte monitoring bij vier van de 25 locaties. Zie ook bijlage 5 voor de uitwerking daarvan.

De planning is dat in het weekend van 16 mei a.s. we de eerste informatie ontvangen.

Communicatie bezoekregeling
- GGD Nederland verstrekt de lijst met deelnemers aan VWS en aan de Academische Werkplaatsen (8 mei jl. gedaan).

- VWS, GGD GHOR Nederland en eventueel Actiz publiceren een totaallijst van namen van zorgaanbieders op 11 mei a.s. We communiceren alleen de naam van de instelling, niet die van de locaties.
- Instellingen communiceren zelf met eigen medewerkers, bewoners en gremia.
- Deze lijn wordt ook gevolgd bij vervolgstappen.

(10)(2e)

Van: (10)(2e) < (10)(2e) @ggdhm.nl>
Verzonden: donderdag 30 april 2020 21:59
Aan: (10)(2e)); (10)(2e)); (10)(2e)
CC: (10)(2e) '(10)(2e)@ggdghor.nl'
Onderwerp: weekendoverdenking Rol van het BAO

Beste VWS-collega's,

Een weekendoverweging (niet dat mijn weekend nu al begint, maar de overweging dringt zich teveel op om er nu geen aandacht aan te besteden)

Ik maak nu 17 jaar BAO's mee, waarbij ik moet constateren dat de rol van het BAO in deze crisis nagenoeg nihil is. Het kabinet laat vooraf al weten dat ze zich strikt houden aan de adviezen van de deskundigen (OMT), we krijgen als BAO geen schriftelijke stukken van het OMT anders dan de agenda en tijdens de vergadering van zo'n onvoorstelbaar breed overleg als het BAO gaat in die anderhalf uur de meeste tijd uit naar het aanhoren van het (mondelinge) advies van het OMT en het benadrukken door belangenorganisaties van de afzonderlijke (voorspelbare) belangen. Er is geen discussie, er is geen kritische benadering van de OMT-adviezen en het BAO-advies is dan ook meestal identiek aan het OMT-advies. Kortom, een routineklusje, dat niemand echt inspiratie en energie geeft. (10)(2e) (10)(2e) en (10)(2e) (10)(2e) doen hun zegje, GGZ en GZH wijzen op het belang van hun sector en we concluderen dat er meer moet gebeuren aan goede communicatie.

Tegelijkertijd neemt de druk toe om maatschappelijke en economische impact en belangen zwaarder te laten wegen. Dit organiseren we vervolgens buiten het BAO en zelfs buiten het ministerie van VWS. De ankerpunten blijven gezondheidsaspecten zoals IC-capaciteit en de bescherming van kwetsbare ouderen, terwijl we nu al kunnen voorspellen dat het hanteren van deze uitgangspunten betekent dat er vanuit het BAO – zonder gedegen en eigenstandige voorbereiding - geen kritische noten geplaatst kunnen worden, want dan is er kans dat de Ro boven de 1 uitkomt. Als professional binnen de gezondheidszorg heb ik daar niet zo'n probleem mee (ik heb er ook geen last van dat ik als BAO-lid de OMT-adviezen niet vooraf op schrift krijg☺, dus daar gaat deze mail niet over), maar ik schrijf deze mail vanuit een meer algemene betrokkenheid bij de volksgezondheid en het welzijn van onze burgers.

Het meest concreet speelt dit bij de caresector, maar ook binnen de publieke gezondheid. Binnen de caresector zien we een toenemende vraag naar versoepeling van de bezoekregeling (ook binnen de LVB- en GGZ-sector, waar ook hartverscheurende situaties aan de orde zijn) en naar een versoepeling van bijvoorbeeld dagbehandeling en dagbesteding, essentieel voor de kwaliteit van leven. Er komt binnenkort een advies uit van de RVS (vertrouwelijk kunnen meelezen), waarin aan dit onderwerp heel expliciet aandacht wordt besteed, maar er komen ook van andere kanten signalen dat de negatieve gezondheidseffecten hiervan binnen de caresector groter zijn dan de positieve gezondheidseffecten van de strikte maatregelen. Omdat alle partijen binnen de caresector (met uitzondering van patiënten en cliënten ☺) in het BAO vertegenwoordigd zijn, zou het BAO het ideale platform zijn om die discussie te voeren, maar dat gebeurt nu nog niet. Een vergelijkbaar beeld geldt voor de publieke gezondheid. Vooral personen in kwetsbare situaties (kinderen in onveilige huissituaties, kinderen met leerachterstanden, kinderen in het speciaal onderwijs, kwetsbare groepen in de samenleving) worden onevenredig hard getroffen door de coronacrisis, maar de afweging vindt nergens anders plaats dan in de opinieprogramma's ☺. Vandaar ook dat het opstarten van het basisonderwijs meer prioriteit krijgt dan het versoepelen van de maatregelen in de caresector, terwijl die mogelijk hetzelfde effect zouden hebben op de Ro.

Vandaar mijn oproep om te overwegen of we het BAO niet anders kunnen inrichten en organiseren. Ik kan me (samen met (10)(2e) (10)(2e)) nog herinneren dat de BAO's ten tijde van de Q-koorts ware veldslagen waren tussen het ministerie van VWS en het ministerie van LNV. Er was een advies van deskundigen, maar in het BAO werd dit advies vakkundig onderuit gehaald door het ministerie van LNV. Vandaar dat het twee jaar heeft geduurd voordat er maatregelen in de geitenhouderij werden genomen. Nu gaat het mij niet zozeer over de overruling van OMT-adviezen, maar over de vraag wat de rol van het **Bestuurlijk AfstemmingsOverleg** in het komende jaar / twee jaar zou kunnen zijn. Blijven we de adviezen van het OMT aanhoren en blindelings accepteren of gaan we het BAO

301731

anders inrichten (zoals het ooit bedoeld was), waardoor we in ieder geval laten zien dat VWS een bredere visie heeft op gezondheid en maatschappelijk en economisch welzijn dan alleen de Ro?

Dat zou betekenen dat we het zo inrichten dat het BAO niet twee uur na het OMT, maar twee dagen na het OMT vergadert en een (onafhankelijk) secretariaat heeft, dat in staat is om het OMT-advies te voorzien van kritische reflecties (uiteraard vanuit een vooraf gedefinieerd referentiekader), die de agenda bepalen van de BAO-vergadering. Ik schrijf deze mail niet als een diskwalificatie van de OMT-adviezen, die ik vanuit epidemiologisch en IZB-standpunt weloverwogen en kwalitatief goed vindt, maar die ook betekenen dat komend jaar het kruisbeeld boven ieders deur wordt vervangen door een thermometer met de waarde van de Reproductiefactor. Maar we laten dan in ieder geval zien dat we een bewuste afweging hebben gemaakt, ook al is die moeilijk. Overings stelt dat ook wel eisen aan de bestuurlijke competenties van de leden van het BAO.

En omdat ik vind dat het ministerie van VWS ook bij een dergelijke volksgezondheidscrisis voor wat betreft maatschappelijke en economische afwegingen een leidende rol zou moeten hebben en niet zou moeten wachten op een adviesraad binnen een andere ministerie, die de afwegingen tussen alle belangen gaat maken, schrijf ik nu deze mail. Zo'n adviesraad is wellicht nog niet op korte termijn aan de orde, maar als de crisis langer duurt zal dat zeker gebeuren. Hugo de Jonge herhaalde vandaag nog dat de crisis 20 miljard per maand kost, maar gaf geen duiding over de kosten in het nieuwe normaal. Ook in het nieuwe normaal moeten we rekening houden met een kostenpost van miljarden euro's per maand. Iedereen die niet in staat is om zijn of haar bedrijfsvoering economisch rendabel in te richten op basis van de 1,5 meter samenleving (evenementen, vakantieparken, horeca, casino's, nachtclubs, OV, winkelketens, contactberoepen, sportwedstrijden, contactsporten, etc.) zullen om steun vragen of failliet gaan en daarmee linksom of rechtsom een druk leggen op de economie. Dus de afweging tussen eng Covid-belang, breder volksgezondheidsbelang, maatschappelijk en economisch belang zal komend jaar (twee jaar?) voortduren.

Ik ben benieuwd naar jullie reacties op deze overdenking, vooral ook naar jullie observaties van de huidige meerwaarde van het BAO. Want misschien geven die ook nieuwe energie aan de toekomst van het BAO zonder vergaande ideeën zoals ik die bovenstaand schets (als knuppel in het hoenderhok, wellicht).

[redacted]
[redacted] Publieke Gezondheid Hollands Midden
Telefoonnummer: 088-[redacted]
Mobiele nummer: 06-[redacted]
Telefoonnummers secretariaat:

- [redacted]: 088 [redacted] ([redacted]);
- [redacted] & [redacted]: 088-[redacted] ([redacted]).

Email secretariaat: [redacted]rdoghm.nl

To: [redacted] [redacted]@minvws.nl]; [redacted] [redacted]@minvws.nl]; [redacted]. ([redacted]) [redacted]@minvws.nl]
From: [redacted]
Sent: Mon 6/1/2020 7:54:25 PM
Subject: RE: Marjolein CC email: Intern of uitgaand stuk betreffende'Juridische kwesties rondom bron- en contactonderzoek (zaaknummer: 205677)'
Received: Mon 6/1/2020 7:54:25 PM
image001.jpg
image003.jpg

Hoi

Maar hij vroeg zelf om overleg vrijdag .... Ivm brief.
Daarnaast moeten we disc over asympt echt voeren

G[redacted]



[redacted] | [redacted] |
Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport |
Parnassusplein 5| Postbus 20350 2500 EJ Den Haag |
06 11 79 47 58 | (secretariaat: 070 340 6883) |
[redacted]@minvws.nl |

Van: [redacted] <[redacted]@minvws.nl>
Verzonden: maandag 1 juni 2020 21:52
Aan: [redacted] <[redacted]@minvws.nl>; [redacted] <[redacted]@minvws.nl>; [redacted]) <[redacted]@minvws.nl>
Onderwerp: RE: Marjolein CC email: Intern of uitgaand stuk betreffende 'Juridische kwesties rondom bron- en contactonderzoek (zaaknummer: 205677)'

Hi,

Deze notitie heb ik vrijdag doorgedaan (maar is een update versie van deze). Heb er alle vertrouwen in dat hij in de tas van Hugo is beland. Misschien even goed om te kijken of Hugo hem niet gewoon al geakkordeerd heeft (als hij morgen uit de tas komt); dat geeft ons ook input voor de brief dan - en wellicht hoef je dan niet overhaast in ieders agenda iets te proppen.

Met vriendelijke groet,
[redacted]

Verzonden met BlackBerry Work
(www.blackberry.com)

Van: [redacted] <[redacted]@minvws.nl>
Datum: maandag 01 jun. 2020 9:49 PM
Aan: [redacted]. ([redacted]) <[redacted]@minvws.nl>, [redacted]) <[redacted]@minvws.nl>, [redacted]) <[redacted]@minvws.nl>

Onderwerp: FW: Marjolein CC email: Intern of uitgaand stuk betreffende 'Juridische kwesties rondom bron- en contactonderzoek (zaaknummer: 205677)'

Deze



[redacted] | Directeur Publieke gezondheid |
Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport |
Parnassusplein 5| Postbus 20350 2500 EJ Den Haag |
06 [redacted] (secretariaat: 070 [redacted] |
[redacted]@minvws.nl |

Van: [redacted])
Verzonden: donderdag 28 mei 2020 14:14
Aan: [redacted]) <[redacted]@minvws.nl>
Onderwerp: Marjolein CC email: Intern of uitgaand stuk betreffende 'Juridische kwesties rondom bron- en contactonderzoek (zaaknummer: 205677)'

Beste Collega,

Bijgaand treft u ter informatie documenten / linkje naar de zaak aan, betreffende 'Juridische kwesties rondom bron- en contactonderzoek (zaaknummer: 205677)'

Indien de linkjes in dit emailbericht niet functioneren, is het mogelijk dat de stukken zich bevinden onder een vertrouwelijk dossier waarvan u geen dossierwerker bent. Neem in dat geval contact op met de dossiereigenaar.

Klik hier om naar de zaak te gaan

Met vriendelijke groet,
[redacted])

To: [redacted], [redacted]. ([redacted])[[redacted]@minvws.nl]
Cc: [redacted], [redacted]. ([redacted])[[redacted]@minvws.nl]; _DienstpostbusDCC-VWS[DCC@minvws.nl]; [redacted], [redacted]. ([redacted])[[redacted]@minvws.nl]
From: [redacted], [redacted]. [redacted] ([redacted])
Sent: Mon 5/18/2020 1:26:13 PM
Subject: RE: 200515 planning fasering tot 1 juli versie 3.pptx
Received: Mon 5/18/2020 1:26:14 PM
200515 planning fasering tot 1 juli versie 3.pptx

Hoi [redacted]

Kunnen we dit stuk meesturen met de agenda van het Otcb en evt agenderen op de agenda van het Btcb agenda van woensdag? Het was een actiepunt uit het Btcb van afgelopen week.

Groet [redacted]

Van: [redacted], [redacted]. <[redacted]@minvws.nl>
Verzonden: maandag 18 mei 2020 15:08
Aan: [redacted], [redacted]. [redacted] ([redacted]) <[redacted]@minvws.nl>
Onderwerp: FW: 200515 planning fasering tot 1 juli versie 3.pptx

---

Van: [redacted], [redacted]. ([redacted]) <[redacted]@minvws.nl>
Verzonden: vrijdag 15 mei 2020 16:38
Aan: [redacted], [redacted]. ([redacted]) <[redacted]@minvws.nl>; [redacted], [redacted]. <[redacted]@minvws.nl>; [redacted], [redacted]. [redacted] [redacted] ([redacted]) <[redacted]@minvws.nl>
CC: [redacted], [redacted]. ([redacted]) <[redacted]@minvws.nl>; [redacted], [redacted]. ([redacted]) <[redacted]@minvws.nl>
Onderwerp: 200515 planning fasering tot 1 juli versie 3.pptx

Hoi Allemaal,

Hierbij mijn poging om inzichtelijk te maken hoe de planning er tot 1 juli uitziet. Willen jullie nagaan of dit klopt met jullie informatie?
Voor de besluitvorming in juni heb ik uiterste data opgenomen, want hiervoor is nog niets gepland.

Na aanvullingen is de voldoende stap om het aanvraagproces hierin op te nemen, maar dat doe ik graag met jullie.

Groet, [redacted]

To: [redacted]@minvws.nl]; [redacted]@minvws.nl'[[redacted]@minvws.nl]
From: [redacted]. - BD/NCTV
Sent: Sun 5/3/2020 7:50:28 AM
Subject: FW: 20200501 overleg PBM buiten de zorg
Received: Sun 5/3/2020 7:50:48 AM
20200501 overleg PBM buiten de zorg.docx

Sent with BlackBerry Work
(www.blackberry.com)

From [redacted] - BD/NCC/ECR <[redacted]@nctv.minjenv.nl>
Date: Sunday, May 03, 2020, 9:44 AM
To: [redacted]. - BD/NCTV <[redacted]@nctv.minjenv.nl>
Subject: 20200501 overleg PBM buiten de zorg

Beste [redacted] wij nog niemand gesproken maar denk dat dit het juiste is.
Sorry voor het heen en weer mailen...

Gr. [redacted]

To: [redacted] , [redacted]. ([redacted])[[redacted] @minvws.nl]; [redacted], [redacted]. [redacted] ([redacted])[[redacted] @minvws.nl]; [redacted] ([redacted])[[redacted] @minvws.nl]; [redacted], [redacted]. ([redacted])[[redacted]@minvws.nl]
From: [redacted])
Sent: Fri 5/22/2020 12:47:26 PM
Subject: FW: Concept presentatie IAO toerisme.pptx
Received: Fri 5/22/2020 12:47:26 PM
20200522 Concept presentatie IAO toerisme - aanvullingen VWS.pptx

ha [redacted]

ik begreep dat je ons in dossier toerisme gaat helpen! fijn! [redacted] heeft al heel veel gedaan, maar het is nogal kluif erbij!
zie hier stuk [redacted]

gr [redacted]

Verzonden met BlackBerry Work(www.blackberry.com)

[redacted]

To: [redacted])[[redacted]@minvws.nl]
From: [redacted]
Sent: Wed 5/27/2020 5:37:07 PM
Subject: Fwd: Concept cyclus dashboard-maatregelen
Received: Wed 5/27/2020 5:46:07 PM
20200527 Cyclus dashboard maatregelen.docx

Hartelijke groet,

[redacted]

06-[redacted] | [redacted]@intermin.nl
www.intermin.nl | info@intermin.nl | 070-[redacted] | Herengracht 18 2511 EH Den Haag

Van: "[redacted]. - BD/KS" <[redacted]@nctv.minjenv.nl>
Aan: "[redacted], [redacted]. [redacted] ([redacted])" <[redacted]@minvws.nl>, "[redacted]@intermin.nl" <[redacted]@intermin.nl>
Verzonden: 27-5-2020 18:43
Onderwerp: Concept cyclus dashboard-maatregelen

Ha [redacted] en [redacted]

Bijgaand een eerste concept om de PDCA-cyclus voor het nemen van maatregelen obv het dashboard.

Hierbij de vraag, met name aan [redacted] om deze aan te vullen onder het laatste punt (besluitvorming). In de bespreking met de minister, vanmiddag, kwam naar voren dat de casus slachthuizen een goede is om te testen of het beschreven proces werkt. Het proces heb ik nog niet beschreven, omdat ik de kennis hiervoor mis over de lijnen richting o.a. de VR's. [redacted] suggereerde dat [redacted], [redacted] hier meer van weet. Daarnaast is het onderdeel analyse nog niet in detail uitgeschreven, al denk ik niet dat dat nu nodig is.

Het document is opgebouwd langs de PDCA-stappen, en op de laatste pagina's staan wat krabbels bij wijze van opbouw-aantekeningen. Ik voorzie zeker niet dat de PDCA-subkopjes in welke definitieve tekst dan ook blijven staan, maar deze dienen alleen als denkkader voor nu. Zelfs zonder de kopjes is het leesbaar ;) Op een aantal punten is benoemd dat er een rol weggelegd is voor andere partijen (zoals RIVM voor analyse), dit is input om met hen te bespreken.

Vrijdag ben ik er weer, en kan ik verder met de uitwerking. Dan kan ik ook aan de slag met het deel publiekscommunicatie, mogelijk ook met de opbrengt van de uitvraag van [redacted] en mogelijk de uitwerkingen van [redacted]

Morgen ben ik afwezig en slecht bereikbaar, maar mail vooral!

Groet,
[redacted]

Ministry of Justice and Security

To: [redacted]@minvws.nl]
From: [redacted]
Sent: Fri 5/22/2020 12:14:33 PM
Subject: FW: Concept presentatie IAO toerisme.pptx
Received: Fri 5/22/2020 12:14:33 PM
image001.jpg
20200522 Concept presentatie IAO toerisme - aanvullingen VWS.pptx

Verzonden met BlackBerry Work
(www.blackberry.com)

Van: [redacted] < [redacted]@minvws.nl>
Datum: vrijdag 22 mei 2020 2:02 PM
Aan [redacted] < [redacted]@minvws.nl>, [redacted] < [redacted]@minvws.nl>
Onderwerp: FW: Concept presentatie IAO toerisme.pptx

Hoi [redacted]

Ik begreep van [redacted] dat [redacted] dit dossier gaat trekken.
Is dat al bekend?
Oftewel kan dit doorgestuurd worden?en kan zij eventueel nog aanvullen?

Gr [redacted]



[redacted] | Directeur Publieke gezondheid |
Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport |
Parnassusplein 5| Postbus 20350 2500 EJ Den Haag |
06 [redacted] | (secretariaat: 070 [redacted] |
[redacted]@minvws.nl |

Van: [redacted]) < [redacted]@minvws.nl>
Verzonden: vrijdag 22 mei 2020 14:01
Aan: [redacted]) < [redacted]@minvws.nl>; [redacted]) < [redacted]@minvws.nl>; [redacted])
< [redacted]@minvws.nl>
CC: [redacted]) < [redacted]@minvws.nl>; [redacted]) < [redacted]@minvws.nl>; [redacted])
< [redacted]@minvws.nl>; _Dienstpostbus DCC-VWS <DCC@minvws.nl>; [redacted]) < [redacted]@minvws.nl>; [redacted],
[redacted]) < [redacted]@minvws.nl>; _Dienstpostbus DCC-VWS <DCC@minvws.nl>; _Dienstpostbus Secretariaat PG
< [redacted]@minvws.nl>
Onderwerp: FW: Concept presentatie IAO toerisme.pptx

Hallo [redacted] en [redacted]

Hierbij de bijdrage die ik vandaag heb gemaakt voor het advies aan het IAO van a.s. maandag over toerisme.
IenW levert dit aan voor het IAO.

Ik heb het algemeen gehouden omdat:
a. Ik dit dossier gewoonlijk niet doe
b. Het OMT er nog over moet adviseren

@ [redacted]: Het zou mooi zijn als de collega's die meer kunnen zeggen over het onderwerp, dat maandagochtend nog kunnen

toevoegen aan de annotatie.

Groeten, [redacted]

Van: [redacted])
Verzonden: vrijdag 22 mei 2020 13:55
Aan: [redacted]) - FMC <[redacted]@minienw.nl>
CC: [redacted]) <[redacted]@minvws.nl>; _Dienstpostbus DCC-VWS <DCC@minvws.nl>; [redacted])
<[redacted]@minvws.nl>
Onderwerp: RE: Concept presentatie IAO toerisme.pptx

Hallo [redacted],

Helaas heb ik nog geen definitieve antwoorden voor je. Bijgevoegd de bijdrage van VWS voor het advies aan het IAO (sheet 1, 3 en 4).

Ik ga ervan uit dat je hiermee vooruit kan.
Ik vraag mijn collega's om maandagochtend voor een goede annotatie te zorgen van onze deelnemer aan het IAO.

Groeten, [redacted]

Van: [redacted]) - FMC <[redacted]@minienw.nl>
Verzonden: vrijdag 22 mei 2020 11:00
Aan: [redacted]) <[redacted]@minvws.nl>
Onderwerp: Concept presentatie IAO toerisme.pptx

Beste [redacted]

1) Het gaat om het aanvullen en invullen van sheet 3 en 4 (graag voor 14:00)
2) En dit is de terugkoppeling vanuit het torentje (vertrouwelijk)

- nadrukkelijk verzoek om te versnellen en besluitvorming in laatste MCCB 3 juni 2020.
- a.s. maandag de concept OMT aanvraag en tijdlijn besluitvorming in torentje (gezien Pinksteren denk ik 2/6 OMT, 's avonds advies, 3/6 's middags MCCB met persco toerisme)
- door [redacted] nadrukkelijk ingebracht dat er onzekerheden zullen blijven, besluitvorming andere landen, ontwikkelingen virus etc. (Staat al in nota)

Groet
[redacted]

To: [redacted] [[redacted]][[redacted]@minvws.nl]; [redacted], [redacted]. ([redacted])[[redacted]@minvws.nl]
Cc: [redacted], [redacted], ([redacted])[[redacted]@minvws.nl]
From: [redacted], [redacted].
Sent: Mon 5/4/2020 3:55:21 PM
Subject: aan te passen in brief nav omt en bao
Received: Mon 5/4/2020 3:55:21 PM

Zaken uit OMT en BAO waar de brief op aangepast moet worden

- Mondkapjes in het OV (niet medisch, geen goed wetenschappelijk bewijs nut maar wel aanwijzingen voor nut enerzijds en aanwijzingen voor negatieve gevolgen anderzijds, communicatie van groot belang)
- Batches (0 en 1 nu, 2 wel of niet verdelen in 2a (18/5 terassen) en 2b (1 juni, de rest)
- Verpleeghuizen (pilot, verenso stuk in vws stuk incorporeren)

To: [redacted] [redacted]@minvws.nl]
From: [redacted]
Sent: Thur 5/14/2020 6:25:50 PM
Subject: FW: A-vier met afspraken bo
Received: Thur 5/14/2020 6:25:50 PM
afspraken bo 14 mei - routekaart gehandicaptenzorg ft.docx

Ik begin het tamelijk ergelijk te vinden dat we moeten bedelen bij LZ om mee te mogen doen terwijl het beide directies raakt. Hoe moeilijk is het om even een samenwerkingstrajectje op te zetten. Kun jij [redacted] een keer hierop aanspreken want bij mij worden mensen er echt zeer sjaggerijnig van.

Van: [redacted]
Verzonden: donderdag 14 mei 2020 20:25
Aan: [redacted] <[redacted]@minvws.nl>; [redacted] <[redacted]@minvws.nl>; [redacted] <[redacted]@minvws.nl>; [redacted] <[redacted]@minvws.nl>
Onderwerp: FW: A-vier met afspraken bo

Hoi,

Denk dat dit echt co-productie moet zijn LZ en [redacted] Graag [redacted] of [redacted] daarom uitnodigen bij bespreking VGN anders moeten we straks achter de feiten aan hollen.

Hoor graag hoe dit handreikingstraject gaat lopen.

Groet,

[redacted]

To: [redacted]@minvws.nl]; [redacted]@minvws.nl]; [redacted]@minvws.nl]
From: [redacted]
Sent: Fri 5/15/2020 10:03:36 AM
Subject: FW: 14:.30-15.30 uur Uitnodiging Bestuurlijk Overleg "routekaart voormensen met een beperking" i.a.v. Minister VWS
Received: Fri 5/15/2020 10:03:36 AM
afspraken bo 14 mei - routekaart gehandicaptenzorg def.docx

Ter info

Van: [redacted] < [redacted]@minvws.nl>
Verzonden: vrijdag 15 mei 2020 08:58
Aan: _Groep DMO-MT medewerkers < [redacted]@minvws.nl>; [redacted] < [redacted]@minvws.nl>; [redacted] < [redacted]@minvws.nl>; [redacted] < [redacted]@minvws.nl>
CC: [redacted] < [redacted]@minvws.nl>
Onderwerp: FW: 14:.30-15.30 uur Uitnodiging Bestuurlijk Overleg "routekaart voor mensen met een beperking" i.a.v. Minister VWS

Ter informatie de afspraken uit het BO over de routekaart gehandicaptenzorg van gisteren.

Groet,

[redacted]

[redacted]
Plv. Programmaregisseur "Onbeperkt meedoen!"

M 06 [redacted]
E [redacted]@minvws.nl
Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport
Directie Maatschappelijke Ondersteuning
Postbus 20350, 2500 EJ Den Haag
Parnassusplein 5, 2511 VX, Den Haag

Blijf op de hoogte van het programma Onbeperkt meedoen!
Bezoek www.rijksoverheid.nl/onbeperktmeedoen en meld u aan voor de nieuwsbrief en het online magazine.

Van: [redacted] < [redacted]@minvws.nl>
Verzonden: vrijdag 15 mei 2020 08:55
Aan: [redacted] < [redacted]@vgn.nl>; [redacted]@vgn.nl' < [redacted]@vgn.nl>; [redacted]@philadelphia.nl; [redacted] < [redacted]@iederin.nl>; [redacted]@pgb.nl; [redacted] < [redacted]@nvo.nl>; [redacted]@planet.nl; [redacted] < [redacted]@nvavg.nl>; [redacted] < [redacted]@minvws.nl>; [redacted] < [redacted]@minvws.nl>; [redacted] < [redacted]@vandesiepkamp.nl>; [redacted] < [redacted]@Zuidwester.org>; [redacted]@knv.nl
CC: [redacted] < [redacted]@minvws.nl>; [redacted] < [redacted]@minvws.nl>
Onderwerp: RE: 14:.30-15.30 uur Uitnodiging Bestuurlijk Overleg "routekaart voor mensen met een beperking" i.a.v. Minister VWS

Beste allemaal,

Bijgevoegd treffen jullie de afspraken aan die we gisteren hebben gemaakt tijdens het bestuurlijk overleg.

Vriendelijke groeten,
[redacted]



[redacted] | Beleidscoördinator
Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport | Directie Langdurige Zorg | Afdeling Kwaliteitsbeleid Zorginstellingen |
Parnassusplein 5 | 2511 VX | Den Haag |
Postbus 20350 | 2500 EJ | Den Haag |
Tel.: (070 [redacted] | Mob.: 06 [redacted] | E-mail: [redacted]@minvws.nl |

To: _Groep DBPZ-adviseurs[[redacted]@minvws.nl]
From: [redacted], [redacted]. ([redacted])
Sent: Thur 5/7/2020 9:49:11 AM
Subject: Verslag afstemmingsoverleg 7 mei
Received: Thur 5/7/2020 9:49:12 AM
Afstemmingsoverleg 7 mei.docx

Onderstaand een snel verslagje van het overleg van net.

--

Maatregelen
MVWS verwacht discussie over de maatregelen v.w.b. een aantal sectoren:

- *Sportscholen*
- *Gehandicaptenzorg*
  - Partijen zijn bezorgd over bezoekersregeling. Morgen overleg in agenda van MVWS. Beweging van nee, tenzij naar ja, mits. MZS stelt voor te bezien of aandacht besteden aan jubilea en/of feestdagen voor ouderen in verpleeghuizen mogelijk is.
- *Betaald voetbal*
  - MVWS wil gesprek aangaan met KNVB of Duitse variant denkbaar is → eerdere start, maar dan zonder publiek. MVWS kan uitstralen dat er gekeken wordt naar landen om ons heen. [redacted] **– Sport pakt op.**
- *Sportkantines*
  - Staat nu op september. Gaat echter vaak om aparte horecastichtingen. Juridisch gezien zouden ze dus eerder open mogen. Daar moet iets op verzonnen worden.
- *Horeca*
  - Zorgen bij MVWS of opening alle horeca een te grote stap is. Te overwegen is om de opening cafés gecontroleerd te laten plaatsvinden. Er is een haakje in de wet om te grote, lokale, drukte te voorkomen. Gemeentelijke verantwoordelijkheid. Belangrijk dat VWS die verantwoordelijkheid benadrukt.

Testen en tracen

- Groot afbreukrisico: alles moet op 1 juni perfect lopen. Blijft vooral werk van GGD, RIVM en allerlei kleine testorganisaties. Moet strakker in aanloop naar 1 juni. Vraagt continue, communicatieve sturing die niet past binnen verantwoordelijkheidsverhoudingen tussen minVWS en veldpartijen. **DCo en [redacted] werken daaraan**. Komt maandag opnieuw aan de orde.

OMT-advies:

- Morgen besteld voor maandag 18 mei. Voorstel is om RIVM te vragen alleen de volgende batch (2ᵉ) maatregelen te modelleren (met eventuele doorkijk naar de 3ᵉ batch). Wens MVWS is ook OMT-advies te laten kijken naar maatregelen die we eventueel naar voren willen halen (bv. betaald voetbal, bezoek aan ouderen thuis). Kan in de vorm van voorstel VWS met verzoek om commentaar.
- RIVM zoekt uit of en hoe mogelijkheid verruiming bezoek aan ouderen thuis kan worden meegenomen in volgend OMT-advies, of dat andere manier van advisering mogelijk is.

Brief

- Volgende brief in de week van 20 mei. **Maandag OMT, dinsdag ICCb/MCCb en daarna brief, woensdag debat, donderdag vrij.**
- Wens van MVWS: koers vasthouden, maar vanuit de inhoud meedenken op redelijke verzoeken en maatregelen daarop pragmatisch bekijken en eventueel aanpassen.

PBM

- Sprake van een logistieke sprint voor LCH om genoeg PBM aan te kopen.

Paramaters voor sturing

- DUI hanteert een concrete norm: bij dagelijkse toename op IC/ziekenhuis met meer dan *X* → beperking van de maatregelen. Er kan gedacht worden aan concrete bouwstenen, signaalwaardes over wanneer we moeten gaan nadenken. Wens van MVWS is om hier een projectteam voor op te richten, samen met RIVM. Eerste overleg is hierover al geweest. Graag volgende week een overleg met MVWS, MMZS, [redacted] en [redacted] Graag ook aandacht voor verpleeghuissector [redacted] **pakt op.**

Rondvraag

- In de TB vragen over PBM en hoe mensen die zelf kunnen maken. RIVM heeft verwezen naar Belgische website en eigen info van RIVM die volgt. Er volgt een overzicht van TB.
- Gedacht kan worden aan aanpassing van samenstelling, timing en ritme van publicatie van cijfers. RIVM wil terug naar systeem van 2 keer per week, ook met blik op trend. Mensen in meenemen. MVWS wil daar ook een gesprek over. Mogelijk

apart van parameters, maar kan misschien in hetzelfde overleg **(actie** [redacted]
- DCO levert invulling aan voor dag van de verpleging.
- IGJ:
    - Bericht gepubliceerd over hoe om te gaan met testen (via GGD of arts). Dit om wildgroei van testfaciliteiten tegen te gaan. Kamer gaat hierop bevragen. Kamerbrief bevat ook strenge tekst. **MVWS wil hier met IGJ over doorpraten ter voorbereiding op debat.**
    - PBM-discussie verplaatst van schaarste naar gevoel van onveiligheid bij verschillende sectoren. Dat komt naar verwachting ook aan de orde tijdens het debat. Lijn: RIVM richtlijn volgen, delicate balans tussen vraag en aanbod die er nu is niet in gevaar brengen → zorg heeft voorrang. Discussie gaat ook over zorgsectoren en aanverwanten (o.a. huishoudelijke hulp, etc.). Vakbonden en werkgevers roeren zich daarin, ook in andere sectoren. Nadenken over strategie richting SZW. Beweging in ov-sector leidt tot onvrede in andere sectoren. Actie blijft: onwaarschijnlijk veel inkopen en produceren. Accepteren dat werkgevers zelf inkopen. Geen centralisme. Wel eis dat er voorbehouden zijn voor de zorg. [redacted] **bereidt spreektekst voor over dit onderwerp.**
- BvdD: opschalingscapaciteit van IC's is openbaar. Invulling en uitvoering vindt nu plaats.

Debatvoorbereiding
- **Actie** [redacted] graag zorgen dat voorbereidingsclubs voor MVWS en MMZS beiden in aparte ruimte op AZ terecht kunnen voor debatvoorbereiding. Graag starten om 12:30. Lijst van deelnemers volgt via DG's/PA.

Hoorzitting
- Volgende week hoorzitting TK met als enige genodigde [redacted]. **Actie PA:** nadenken over manieren om ook anderen te kunnen laten deelnemen.



[redacted] Adviseur staatssecretaris van VWS |
Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport | Directie Bestuurlijke – en Politieke Zaken (BPZ) |
Parnassusplein 5 | 2511 VX | Den Haag | Postbus 20350 | 2500 EJ | Den Haag |
| 06[redacted]
| [redacted]@minvws.nl |

To: [redacted]@uber.com[[redacted]@uber.com]
Cc: [redacted])[[redacted]@minvws.nl]; _Dienstpostbus DCC-VWS[DCC@minvws.nl]
From: [redacted]
Sent: Sun 5/3/2020 8:10:12 AM
Subject: beschermingsmaatregelen Uber
Received: Sun 5/3/2020 8:10:12 AM

Geachte heer [redacted]
Dank voor uw email over de maatregelen die Uber voor haar chauffeurs faciliteert. [redacted] heeft me gevraagd uw email te beantwoorden, ik ben projectleider in haar team. Allereerst zijn we blij te vernemen dat Uber de veiligheid van chauffeurs en passagiers serieus neemt middels de maatregelen die u noemt. Het klopt dat het Nederlands beleid op dit moment niet exact hetzelfde is als in andere landen, ook om ons heen. Vanuit VWS wordt het dragen van mondkapjes door taxichauffeurs *niet gestimuleerd noch afgekeurd*. Er is dus geen bezwaar tegen het dragen van mondkapjes, maar ze zijn wat departement VWS betreft ook niet noodzakelijk om aan de maatregelen zoals die nu bestaan te voldoen. Het is aan ieder bedrijf om hun medewerkers te beschermen en dat kunnen zij op eigen manier invullen naar aanleiding van de bestaande richtlijnen. Mocht het kabinet dit beleid aanpassen, bijvoorbeeld naar aanleiding van een advies van het Outbreak Management Team, dan verneemt u dat via de media en het departement IenW.
Ik hoop u hiermee voldoende te hebben geinformeerd.
Met vriendelijke groet, [redacted]

Van: [redacted] <[redacted]@uber.com>
Verzonden: donderdag 30 april 2020 14:55
Aan: [redacted] <[redacted]@minvws.nl>; _Dienstpostbus DCC-VWS <DCC@minvws.nl>
Onderwerp: Uber - gezichtsmaskers

Geachte [redacted] geachte [redacted]

Eerder hebben wij via de heer [redacted] contact gehad over de 10.000 ritten die wij vanaf vandaag aanbieden aan zorgpersoneel (link). Momenteel zijn wij ook aan het kijken hoe wij chauffeurs nog beter kunnen ondersteunen.

We vergoeden reeds schoonmaakmiddelen en hebben chauffeurs uitgebreide veiligheidsinstructies meegegeven, waaronder het schoonmaken van de auto en specifiek de delen waarmee passagiers in aanraking komen. Daarnaast bieden wij chauffeurs een fysieke afscheiding die in de auto tussen de chauffeur en de passagier kan worden geplaatst.

Wereldwijd zijn wij daarnaast alle chauffeurs die ons platform gebruiken aan het voorzien van gezichtsmaskers. Vanuit deze internationale actie, is een deel van de maskers gealloceerd aan Nederland. Wij verwachten deze rond het weekend in ons magazijn en zouden deze het liefst z.s.m. daarna met chauffeurs (en koeriers) delen.

In Nederland wordt er echter anders tegen gezichtsmaskers aangekeken dan in veel andere landen. Hoewel het hier niet gaat om chirurgische maskers (zie bijlage) en er dus geen maskers worden weggehouden uit de zorg, willen wij toch vragen of u kunt aangeven of het Ministerie van VWS bezwaar heeft tegen het onder chauffeurs (en koeriers) verdelen van deze maskers.

Vriendelijke groet,

[redacted]

To: [redacted]. - BD/NCTV[[redacted]@nctv.minjenv.nl]; [redacted])[[redacted]@minvws.nl]; [redacted]. - BD/NCTV[[redacted]@nctv.minjenv.nl]
Cc: [redacted] - BD/PSD[[redacted]@nctv.minjenv.nl]; [redacted]. - BD/NCTV[[redacted]@nctv.minjenv.nl]; [redacted]. -BD/KS[[redacted]@nctv.minjenv.nl]; [redacted]. - BD/KS[[redacted]@nctv.minjenv.nl]
From: [redacted]. - BD/PSD
Sent: Sat 5/16/2020 11:41:21 AM
Subject: Besluitvorming - MCCb v2.pptx
Received: Sat 5/16/2020 11:41:36 AM
Besluitvorming - MCCb v2.pptx
Besluitvorming - MCCb v2.pdf

Hoi [redacted]

Hierbij de versie tot nu toe. Misschien goed om even samen door te lopen tijdens de call?

Gr. [redacted]

To: [redacted]. - BD/NCTV[[redacted]@nctv.minjenv.nl]; [redacted]. - BD/NCTV[[redacted]@nctv.minjenv.nl]; [redacted]. - BD/NCTV[[redacted]@nctv.minjenv.nl]; [redacted])'[[redacted]@minvws.nl]
Cc: [redacted] - BD/PSD[[redacted]@nctv.minjenv.nl]; [redacted]. - BD/KS[[redacted]@nctv.minjenv.nl]; [redacted]. - BD/PSD[[redacted]@nctv.minjenv.nl]; [redacted]. - BD/KS[[redacted]@nctv.minjenv.nl]; [redacted]. - BD/NCC/ECO[[redacted]@nctv.minjenv.nl]
From: [redacted]. - BD/NCTV
Sent: Sat 5/16/2020 5:24:51 PM
Subject: Besluitvorming - MCCb v2.pptx
Received: Sat 5/16/2020 5:25:06 PM
Besluitvorming - MCCb v2.pptx

Zojuist nog enkele aanpassingen op sheet 5. Ik vraag NCC presentatie te printen voor morgen.

Groet [redacted]

301867

To: [redacted]. - BD/NCTV[[redacted]@nctv.minjenv.nl]; [redacted]. - BD/NCTV[[redacted]@nctv.minjenv.nl]; [redacted]. - BD/NCTV[[redacted]@nctv.minjenv.nl]; [redacted]. - BD/NCTV[[redacted]@nctv.minjenv.nl]; [redacted])[[redacted]@minvws.nl]
Cc: [redacted], [redacted]. - BD/PSD[[redacted]@nctv.minjenv.nl]; [redacted] - [redacted], [redacted]. - BD/KS[[redacted]@nctv.minjenv.nl]; [redacted], [redacted]. - BD/KS[[redacted]@nctv.minjenv.nl]
From: [redacted], [redacted]. - BD/PSD
Sent: Sat 5/16/2020 12:35:25 PM
Subject: Besluitvorming - MCCb v2.pptx
Received: Sat 5/16/2020 12:35:37 PM
Besluitvorming - MCCb v2.pptx

Beste [redacted]

Hierbij de laatste versie. Er staat nog 1 klein uitzoekpunt t.a.v. het SO open waar we nu mee aan de slag gaan.

Gr. [redacted]

To: [redacted]@minvws.nl]; [redacted]@minvws.nl]; [redacted]@minvws.nl]; [redacted]@minvws.nl]
From: [redacted]
Sent: Wed 5/6/2020 10:03:18 AM
Subject: besproken met [redacted] inhoudelijke wijzignen en planning
Received: Wed 5/6/2020 10:03:21 AM

Hi [redacted], [redacted] en [redacted]

Net het volgende besproken met [redacted]. Hebben jullie nog aanvullingen? Dan zet ik het daarna uit bij de DG-adviseurs om uit te zetten in het pand.

Inhoudelijke wijzigingen

- Kernboodschap en leeswijzer → Brievenschrijvers
- Plaatje fasering van [redacted] toevoegen aan het begin → Brievenschrijvers
- Inleiding bekijken tegen einde van de toonzetting → Brievenschrijvers
- Gedragsadviezen:
  - Geconsolideerde gedragsadviezen van [redacted] → Check bij NCTV: actie [redacted]
  - Kadertje → Uitzetten bij Dco: actie [redacted]
  - PER 11 mei → brievenschrijvers
- Verhaal over de mondkapjes → uitzetten via Willemijn bij PG: [redacted]
  - Hebben we het verhaal simpel voor elkaar?
  - Medische kapjes alleen voor de zorg
  - Bij geen afspraak mogelijk en geen triage: niet-medisch kapjes
  - Kader maken met bovenstaande afspraken
  - 3:
    - Beginnen met OMT-advies
    - Kader: zo denkt het kabinet
    - 3.1 Zorg
    - 3.2 Contactberoepen
    - 3.3 OV
  - Sprintje: einde van de week naai-instructie op de website: [redacted] eind baas, PG moet dit oppakken
- Testbeleid wordt nog aangepast nav overleg bij MVWS → uitzetten door [redacted] bij PG [redacted] en [redacted]
- Tekst apps aanpassen (zie wijzigingen bijhouden) → uitzetten door [redacted] bij DI: via [redacted]
- Monitoren effecten versoepelingen → kopje anders verwoorden → uitzetten door [redacted] bij PG
- Bescherming en zorg kwetsbare mensen:
  - Toch ggz invoegen → Uitzetten door [redacted]
  - Wijzigen tekst kwetsbare mensen thuis: check Lotte op actualiteiten ANBO koffiedrinken met [redacted]
- Reguliere zorg: Check verwijzingen in week 12 → Uitzetten door [redacted]
- IC-capaciteit: voor 3 jaar? → Uitzetten door [redacted]
- Capaciteit buiten zorg: toevoegen → Uitzetten door [redacted]
- Bij overig: tekstje van AZ dat nog moet worden ingevoegd, moet nog naar voren → checken tekst AZ: actie [redacted]

Planning:

- 16:00: door DG-geaccordeerde teksten bij PG
- PM: wanneer leest PG
- 20:00 uur: versie TK-brief bij bwp – zij lezen zelf ([redacted] probeert met brievenschrijvers)
- 21:00: wijzigingen door PG
- 23:00: brief uit!

Instructies:

- **<u>Werken met wijzigingen bijhouden</u>** en in versie van [redacted] gisteravond.
-



[redacted] | [redacted]
Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport |
[redacted]
Parnassusplein 5 | 2511 XV | Den Haag | Postbus 20350 | 2500 EJ | Den Haag |
[redacted]@minvws.nl
(070) [redacted] / 06 [redacted] 5e verdieping|

To: [redacted]@minvws.nl]
Cc: [redacted]@minvws.nl]
From: [redacted])
Sent: Wed 5/27/2020 7:06:06 AM
Subject: FW: Sport brief
Received: Wed 5/27/2020 7:06:06 AM
Sport brief.eml

Hi [redacted]

Kun jij op basis van onderstaande de brief aanvullen?
In de bijlage de laatste versie van de brief TK.

Thanx!
[redacted]

Van: [redacted]) < [redacted]@minvws.nl>
Verzonden: woensdag 27 mei 2020 08:20
Aan: [redacted]@minvws.nl>; [redacted]@minvws.nl>
CC: [redacted]@minvws.nl>; [redacted]@minvws.nl>; [redacted]@minvws.nl>; [redacted]@minvws.nl>; [redacted]@minvws.nl>; [redacted]@minvws.nl>; [redacted]@minvws.nl>; [redacted]@minvws.nl>; [redacted]@minvws.nl>
Onderwerp: RE: Sport brief

Hoi [redacted]
Dank.

Ik denk dat het goed is ook iets over het Bao advies te zeggen in de brief nu het OMT niet concludent was. Dat kunnen we dan beperkt houden tot sportscholen en sauna's. Bijgaand wat zinnen:

Het BAO adviseerde mij nu niet af te wijken van de routekaart en binnensport nog niet toe te staan omdat er nog teveel onzekerheden zijn waar het omt op wijst. Gezien het belang van sport adviseert het bao ook niet te wachten tot 1 sept maar over 2 a 3 weken te bekijken of er dan minder onzekerheden zijn.

Ook voor sauna's adviseerde het BAO mij om, vanwege de onzekerheden waar het oMT op wijst, nu niet te openen en over een aantal weken de situatie opnieuw te bezien.

Daarnaast stel ik voor de zin over de andere onderwerpen kort te houden:

Over de andere onderwerpen waar het OMT over adviseerde wordt nog overlegd door het kabinet met verschillende sectoren en wordt u op volgende week verder geïnformeerd.

Groetjes
[redacted]

Verzonden met BlackBerry Work
(www.blackberry.com)

Van: [redacted]) < [redacted]@minvws.nl>
Datum: dinsdag 26 mei 2020 11:23 PM
Aan: [redacted]@minvws.nl>, [redacted]@minvws.nl>
Kopie: [redacted]@minvws.nl>, [redacted]@minvws.nl>, [redacted]@minvws.nl>
Onderwerp: Sport brief

Ha beide,

301877

Bijgaand de concept brief inzake sport.
We moeten uiteraard het definitieve advies afwachten.
Afhankelijk daarvan wellicht nog aanpassingen / toevoegingen doen.
Deze versie zet ik ook door in Marjolein.
Maar dan kunnen jullie alvast meelezen en [redacted] kijken wat voor zin ze beste kan toevoegen.
We zouden als bijlage afwegingskader kunnen toevoegen.

Deze versie kan [redacted] dus meenemen in Afstemmingsoverleg.

Hoor graag jullie reacties!
Groet [redacted]

Van: [redacted]) < [redacted]@minvws.nl>
Verzonden: dinsdag 26 mei 2020 23:12
Aan: [redacted]) < [redacted]@minvws.nl>
Onderwerp: Brief 2020-05-25 9_01_52

To: [redacted], [redacted]. ([redacted])[[redacted]@minvws.nl]
Cc: [redacted], [redacted].[[redacted]@minvws.nl]
From: [redacted], [redacted]. ([redacted])
Sent: Fri 5/29/2020 12:09:32 PM
Subject: FW: Brief 2020-05-28 14_03_26 (002)
Received: Fri 5/29/2020 12:09:32 PM
Brief 2020-05-28 14_03_26 (002).docx

Sorry vergeten dat jij [redacted] bent

Van: [redacted], [redacted]. ([redacted])
Verzonden: vrijdag 29 mei 2020 14:09
Aan: [redacted]) <[redacted]@minvws.nl>
CC: [redacted], [redacted]. ([redacted]) <[redacted]@minvws.nl>
Onderwerp: Brief 2020-05-28 14_03_26 (002)

Ha [redacted]

Hierbij, inclusief de aankondiging dat het verslag van de deskundigengroep dierziekten wordt nagezonden.
Dat is afgestemd met LNV.

Heb jij nog contact met [redacted] (gehad) over de vraag over honden/katten/konijnen?

Grt
[redacted]

301885

To: [redacted])[[redacted]@minvws.nl]; [redacted], [redacted],([redacted])[[redacted]@minvws.nl]; [redacted], [redacted],[[redacted]@minvws.nl]; [redacted], [redacted], ([redacted])[[redacted]@minvws.nl]; [redacted], [redacted], ([redacted])[[redacted]@minvws.nl]
From: [redacted])
Sent: Wed 5/13/2020 12:19:09 PM
Subject: laatste versie OMT adviesaanvraag
Received: Wed 5/13/2020 12:19:10 PM
Brief 2020-05-12 18_16_29.docx
Overzicht bijlagen aanvullende OMT adviesaanvraag 13 mei.docx

Deze versie heb ik net uitgeprint en meegegeven aan [redacted] voor akkoord van [redacted] en ministers.
Wij wachten hier weer op reactie
Groet, [redacted]

To: [redacted], [redacted]. ([redacted])[[redacted]@minvws.nl]; [redacted], [redacted]. ([redacted])[[redacted]@minvws.nl]; [redacted]
([redacted])[[redacted]@minvws.nl]
Cc: [redacted])[[redacted]@minvws.nl]; [redacted][[redacted]@minvws.nl]; [redacted], [redacted]. [redacted]
([redacted])[[redacted]@minvws.nl]
From: [redacted])
Sent: Wed 5/27/2020 1:21:45 PM
Subject: RE: tweede versie brief
Received: Wed 5/27/2020 1:21:45 PM
Brief sport 27052020 ES (002)(JS).docx

Hi [redacted]

Kijken even naar de lijn die ik in de nieuwe versies woordvoering benut heb want zoals het nu in de TK brief staat, klopt het net niet helemaal….
Lukt het je om dit voor 15.45 uur te verwerken? Nieuwe versie moet om 16 uur bij [redacted] liggen…

[redacted]

Van: [redacted], [redacted]. ([redacted]) <[redacted]@minvws.nl>
Verzonden: woensdag 27 mei 2020 15:10
Aan: [redacted]) <[redacted]@minvws.nl>; [redacted], [redacted]. ([redacted]) <[redacted]@minvws.nl>; [redacted])
<[redacted]@minvws.nl>
CC: [redacted]) <[redacted]@minvws.nl>; [redacted] <[redacted]@minvws.nl>; [redacted], [redacted]. [redacted] ([redacted])
<[redacted]@minvws.nl>
Onderwerp: tweede versie brief

Hoi,

Hierbij aanpassingen in de brief. Graag jullie feedback en check op sauna's en wellness: gaan die nu ook per 1/7 open?

Gr. [redacted]

Van: [redacted]) <[redacted]@minvws.nl>
Verzonden: woensdag 27 mei 2020 14:49
Aan: [redacted], [redacted]. ([redacted]) <[redacted]@minvws.nl>; [redacted]) <[redacted]@minvws.nl>
CC: [redacted]) <[redacted]@minvws.nl>; [redacted], [redacted]. ([redacted]) <[redacted]@minvws.nl>; [redacted]
<[redacted]@minvws.nl>; [redacted], [redacted]. [redacted] ([redacted]) <[redacted]@minvws.nl>
Onderwerp: nieuwe versie kantines

Geven jullie feedback; maak ik het daarna defintief!

To: [redacted]@minvws.nl]; [redacted]@minvws.nl]; [redacted]@minvws.nl]; [redacted]@minvws.nl]
From: [redacted]
Sent: Wed 5/27/2020 8:39:18 AM
Subject: FW: Sport brief
Received: Wed 5/27/2020 8:39:18 AM
image001.jpg
Brief 2020-05-25 9_01_52.docx

Ho[redacted]en [redacted]

Afh van besluit iccb en mccb vraagt dit nog wel aanpassing van aanwijzing tav sportkantines voor 1 juni ….
Alvast aankondiging

Gr[redacted]



[redacted] | Directeur Publieke gezondheid |
Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport |
Parnassusplein 5| Postbus 20350 2500 EJ Den Haag |
06 [redacted] | (secretariaat: 070 [redacted]
[redacted]@minvws.nl |

Van: [redacted]@minvws.nl>
Verzonden: woensdag 27 mei 2020 10:27
Aan: [redacted]@minvws.nl>; [redacted]@minvws.nl>
Onderwerp: FW: Sport brief

Verzonden met BlackBerry Work
(www.blackberry.com)

[redacted]
Dubbel
[redacted]

To: [redacted], [redacted]. ([redacted])[[redacted]@minvws.nl]
Cc: [redacted])[[redacted]@minvws.nl]
From: [redacted])
Sent: Tue 5/26/2020 5:05:23 PM
Subject: inhoud brief TK
Received: Tue 5/26/2020 5:05:23 PM
Brief TK kantine & binnen sport.docx

Hi [redacted],

Hierbij mijn bijdrage voor de brief TK.
Lees jij er nog even strak doorheen wat ik heb wat zitten knippen en plakken en denk dat sommige zinnen ook korter en in meer normaal NL kunnen.
Ie ik het daarna weer in Marjolein tegemoet.

Thanx!
[redacted]

To: [redacted]@minvws.nl]
Subject: Concept-annotatie voor overleg met staatssecretaris Knops

[redacted]
Kan jij nog even meekijken. Ik denk aan zoiets. Nog punten vergeten? Of beter anders?

[redacted]

Bij deze een korte annotatie tbv het gesprek met staatssecretaris Knops en [redacted] morgen.


[redacted]

Mocht je nog vragen hebben dan hoor ik die graag.

Groet,

[redacted]

Verzonden met BlackBerry Work
(www.blackberry.com)

To: [redacted], [redacted]. ([redacted])[[redacted]@minvws.nl];[redacted])[[redacted]@minvws.nl]
From: [redacted])
Sent: Tue 5/26/2020 7:23:17 PM
Subject: Brief TK kantine binnen sport
Received: Tue 5/26/2020 7:23:17 PM
Brief TK kantine binnen sport.docx

Paar kleine dingen.
Verder zie ik straks marjolein versie wel.
In deze versie moet nog (zoals [redacted] ook al mailde);

- Zin over afwegingskader
- Zin over overige onderdelen OMT advies (levert [redacted] aan)
- Toelichting op Sauna's en wellness

Dank!
Groet [redacted]

To: [redacted], [redacted]. [redacted] ([redacted])[[redacted]@minvws.nl]; [redacted] [[redacted])[[redacted]@minvws.nl]; [redacted], [redacted]. ([redacted])[[redacted]@minvws.nl]
Cc: [redacted])[[redacted]@minvws.nl]; [redacted])[[redacted]@minvws.nl]
From: [redacted], [redacted]. ([redacted])
Sent: Tue 5/5/2020 3:17:38 PM
Subject: CONCEPT Stapsgewijze versoepeling TK-brief 6 mei 2020 versie 5 mei16.00 uur_fl
Received: Tue 5/5/2020 3:17:38 PM
CONCEPT Stapsgewijze versoepeling TK-brief 6 mei 2020 versie 5 mei16.00 uur_fl.docx

Zie aanvullingen nav iao en gelijkgeschakeld met speech.

To: [redacted])[[redacted]@minvws.nl]; [redacted])[[redacted]@minvws.nl]; [redacted], [redacted]. ([redacted])[[redacted]@minvws.nl]; [redacted], [redacted].[[redacted]@minvws.nl]
Cc: [redacted], [redacted]. ([redacted])[[redacted]@minvws.nl]; [redacted], [redacted]. ([redacted])[[redacted]@minvws.nl]
From: [redacted])
Sent: Wed 5/27/2020 8:57:23 AM
Subject: FW: Sport brief
Received: Wed 5/27/2020 8:57:23 AM
Brief sport 27052020.docx

Bijgaand een nieuwe versie

Van: [redacted], [redacted]. ([redacted]) <[redacted]@minvws.nl>
Verzonden: woensdag 27 mei 2020 10:47
Aan: [redacted]) <[redacted]@minvws.nl>
CC: [redacted]) <[redacted]@minvws.nl>; [redacted]) <[redacted]@minvws.nl>; [redacted]) <[redacted]@minvws.nl>; [redacted], [redacted]. ([redacted]) <[redacted]@minvws.nl>
Onderwerp: RE: Sport brief

Ha [redacted]

Ik heb er nog een paar typfoutjes uitgehaald en een inleidende zin over het BAO toegevoegd, ander komt die zo uit de lucht vallen.
Ik print deze versie voor [redacted] en [redacted] en probeer deze nog mee te geven voor het afstemmingsoverleg!

Groet [redacted]

Van: [redacted]) <[redacted]@minvws.nl>
Verzonden: woensdag 27 mei 2020 10:32
Aan: [redacted], [redacted]. ([redacted]) <[redacted]@minvws.nl>
Onderwerp: RE: Sport brief

Top!

Van: [redacted], [redacted]. ([redacted]) <[redacted]@minvws.nl>
Verzonden: woensdag 27 mei 2020 10:30
Aan: [redacted]) <[redacted]@minvws.nl>; [redacted], [redacted]. ([redacted]) <[redacted]@minvws.nl>
CC: [redacted], [redacted]. ([redacted]) <[redacted]@minvws.nl>; [redacted] <[redacted]@minvws.nl>; [redacted]) <[redacted]@minvws.nl>; [redacted]) <[redacted]@minvws.nl>; [redacted], [redacted]. ([redacted]) <[redacted]@minvws.nl>
Onderwerp: RE: Sport brief

Ha [redacted]

Dank, ik kan de brief nu niet meer voorleggen aan één van de [redacted] dus ik print hem een paar keer en probeer hem [redacted] mee te geven voor het afstemmingsoverleg. Dan kunnen ze hem in ieder geval meenemen naar het torentje.

De Q&A's zijn doorgestuurd naar de woordvoerder die ze verzameld voor AZ.

Groet [redacted]

Van: [redacted]) <[redacted]@minvws.nl>
Verzonden: woensdag 27 mei 2020 10:18
Aan: [redacted], [redacted]. ([redacted]) <[redacted]@minvws.nl>; [redacted], [redacted]. ([redacted]) <[redacted]@minvws.nl>
CC: [redacted], [redacted]. ([redacted]) <[redacted]@minvws.nl>; [redacted] <[redacted]@minvws.nl>; [redacted]) <[redacted]@minvws.nl>; [redacted]) <[redacted]@minvws.nl>; [redacted], [redacted]. ([redacted]) <[redacted]@minvws.nl>
Onderwerp: RE: Sport brief

Hi [redacted] & [redacted]

Bijgevoegd de aangepaste conceptbrief TK en de gevraagde QA.
Brief passen we gedurende dag aan op basis van nieuwe info en de besluiten.

Met [redacted] ben ik bezig met woordvoeringslijn en aanvullende QA die zijn ook om 12 uur gereed.

Hoop jullie hiermee voor nu voldoende te hebben geïnformeerd!
[redacted]

Van: [redacted], [redacted]. ([redacted]) <[redacted]@minvws.nl>
Verzonden: woensdag 27 mei 2020 09:14
Aan: [redacted]) <[redacted]@minvws.nl>; [redacted], [redacted]. ([redacted]) <[redacted]@minvws.nl>; [redacted], [redacted]. ([redacted]) <[redacted]@minvws.nl>
Onderwerp: RE: Sport brief
Urgentie: Hoog

Ha [redacted]

Bij de Q&A's hadden we nog dat laatste vraag bij de Q&A;s van sport (over sauna's) niet beantwoord wordt. Maar dat antwoord lijkt me niet zo moeilijk en gewoon in zelfde lijn als sport. (zie ook mijn opmerking)!

Groet [redacted]

Van: [redacted]) <[redacted]@minvws.nl>
Verzonden: woensdag 27 mei 2020 09:00
Aan: [redacted], [redacted]. ([redacted]) <[redacted]@minvws.nl>; [redacted]) <[redacted]@minvws.nl>
CC: [redacted]) <[redacted]@minvws.nl>; [redacted], [redacted]. ([redacted]) <[redacted]@minvws.nl>; [redacted], [redacted]. ([redacted]) <[redacted]@minvws.nl>
Onderwerp: Sport brief

Ha [redacted] (en [redacted],

Ik zit in crisisoverleg met [redacted]. Hij vraagt om de TK brief en de Q&A's voor de MP.
Wil hij graag 12:00 meenemen naar Torentje vanmiddag.
@[redacted] [redacted] passen jullie brief nog aan op suggesties [redacted] En kunnen jullie Q&A's meegeven aan [redacted]

Ik heb gezegd dat jullie de TK brief al in Afstemmingsoverleg wilde bespreken vanwege de "extra zin" en toevoegen aan het hele OMT advies.

Doen jullie dat nog? Geven jullie mee aan DGV?
Of moeten we separaat aan Martin aanleveren?

Horen graag!
Groet [redacted]

To: (10)(2e) 0(10)(2e) (10)(2e))[(10)(2e) @minvws.nl]
From: (10)(2e) ((10)(2e) (10)(2e))
Sent: Wed 5/27/2020 6:20:05 AM
Subject: motie wilders uitzoek
Received: Wed 5/27/2020 6:20:05 AM
Document1.docx

Ha, hier uitzoekwerk motie Wilders.
Motie, stemmigsuitslag, citaten debat en mogelijke handelingsopties.
Gr(10)(2e)

To: [redacted]@minvws.nl]; [redacted]@minvws.nl]; [redacted]@minvws.nl]; [redacted]@minvws.nl]
Cc: [redacted]@minvws.nl]; [redacted]@minvws.nl]
From: [redacted]
Sent: Thur 5/28/2020 7:18:49 AM
Subject: FW: Fwd: def tekst brief en q en a
Received: Thur 5/28/2020 7:18:49 AM

Zie mail. Eerste oplossingsrichting lijkt me prima (maar of dat nou de bulk van de cliënten is...?)....

Tweede vind ik lastiger...misschien op kleine schaal mee starten (voorkomen dat het experimenteren met kwetsbare personen wordt); tegelijkertijd: populatie is minder kwetsbaar dan de ouderen....en kun je het doen en monitoren In de brief kunnen we dan nu aangeven dat we met sector kijken naar alternatieve mogelijkheden voor solovervoer als 1,5 meter niet mogelijk is. Winnen we wat tijd (en kan eea wel van start met oog op 1 juni), maar moet volgende week wel helder zijn...

Inschatting 10-20% vind ik wel wat somber...

Verzonden met BlackBerry Work
(www.blackberry.com)

Van: [redacted] < [redacted]@vgn.nl>
Datum: donderdag 28 mei 2020 08:56
Aan: [redacted] < [redacted]@minvws.nl>
Kopie: [redacted] < [redacted]@vgn.nl>, [redacted] <[redacted]@vgn.nl>, [redacted] < [redacted]@vgn.nl>
Onderwerp: RE: Fwd: def tekst brief en q en a

Beste [redacted]

In reactie op je mail, het volgende.

Vanuit zowel ons platform jeugd, als dagbesteding (allemaal mensen die dicht bij de praktijk staan) krijgen wij terug dat het (zorgvuldig) dragen van mondkapjes naar verwachting maar voor een hele beperkte groep cliënten die gebruik maken van zorgvervoer om naar een kinderdagcentrum of dagbesteding te gaan, een oplossing zal zijn. Zij schatten in rond de 10 tot 20%. In ieder geval zeker niet de meerderheid van de cliënten.

Er zal zeker een groep volwassen cliënten zijn die kan leren een mondkapje te dragen.

Wij gaan er van uit dat je de chauffeur niet kunt belasten met het toezicht houden of cliënten hun mondkapje ophouden tijdens de rit. Wat moet een chauffeur bijvoorbeeld doen als een mondkapje af wordt gedaan tijdens de rit?
Dit betekent dat als je kiest voor deze oplossing je voorafgaand een bepaalde mate van zekerheid moet hebben of de cliënt een mondkapje kan ophouden tijdens de rit, het niet af doet, niet in paniek raakt, enz..

Het is belangrijk dat dan één-op-één vervoer niet het enige alternatief is. We willen er vooral voor zorgen dat ook kinderen ouder dan 12 en volwassenen weer (stap voor stap) naar dagbehandeling of -besteding kunnen en we willen niet dat het niet kunnen organiseren van het vervoer, een belemmering is.

Dat dreigt nu zeker voor kinderen in leeftijd 13-18 jaar.

Wij zien oplossingen in:
- minder strikt toepassen 1,5 meter voor kinderen tussen 13-18 jaar (net als lijn voor jeugdhulp/ zorg voor jeugd in paragraaf 6,7 kamerbrief gebaseerd op advies OMT, maar dus net anders als lijn vervoer VSO).
-zoveel als mogelijk 1,5 meter afstand hanteren in vervoer. Maar in plaats van een-op-een vervoer kijken of het mogelijk is of er extra ruimte komt om vervoer te organiseren in kleinere en liefst ook vaste groepen voor 18+ van 3 tot 4 mensen per keer te vervoeren als een mondkapje niet mogelijk is. Dus dat betekent wel extra ruimte, maar niet altijd 1,5 meter.

Wij waren in veronderstelling dat juist deze vragen bij RIVM ter toetsing voorlagen.

Met vriendelijke groet,

Frank Bluiminck
Directeur

T: 030 - [redacted]
M:06 – [redacted]
E: [redacted]@vgn.nl
T: @frankbluiminck

Vereniging Gehandicaptenzorg Nederland
Oudlaan 4, 3515 GA Utrecht
Postbus 413, 3500 AK Utrecht

-----Oorspronkelijk bericht-----
Van: [redacted]) < [redacted]@minvws.nl>
Verzonden: woensdag 27 mei 2020 23:57
Aan: [redacted] < [redacted]@vgn.nl>
CC: [redacted] < [redacted]@vgn.nl>; [redacted] <[redacted]@vgn.nl>; [redacted] < [redacted]@vgn.nl>
Onderwerp: RE: Fwd: def tekst brief en q en a

Hoi Frank,

Om hem toch nog helemaal scherp te krijgen het volgende. Kijkend naar het protocol verantwoord blijven reizen in het openbaar vervoer, lees ik: ‘Omdat anderhalve meter in materieel niet altijd haalbaar is, worden daar mondkapjes per 1 juni verplicht.’ Kortom, minder dan anderhalve meter met mondkapje is toegestaan in OV. Volgens mij zit die ruimte nu ook in onze formulering. Als jullie meer ruimte willen, dan gaat het kennelijk om vervoer zonder niet-medische mondmaskers binnen anderhalve meter. Klopt dat en denken jullie dat dit veilig kan? Welke concrete tekstsuggestie zouden jullie willen doen? Graag morgenochtend nog even contact. Wagen we nog een poging.

M v g,

[redacted]

Verzonden met BlackBerry Work
(www.blackberry.com)

[redacted]

To: [redacted])[[redacted]@minvws.nl]
From: [redacted])
Sent: Sun 5/3/2020 4:15:57 PM
Subject: FW: 020520 Eerste indicatieve indeling - Catshuis - NCTV+VWS.pptx
Received: Sun 5/3/2020 4:16:01 PM
image001.jpg
020520 Eerste indicatieve indeling - Catshuis - NCTV+VWS.pptx

Hoi

Morgen wordt om 9 uur doorgenomen:

- Hoe we samen de afspraken oppakken.
- Het gaat om de eerste vier pnt uit terugkoppeling van [redacted] dus: algm afspraken, OV, mondkapjes en OV
- Bij OV heeft Ienw de lead
- Steeds moet er afstemming met kamerbrief zijn.
- Ik zal in aparte mail de planning en de namen doorgeven
- Tav de batches hebben we afgesproken dat tbv iao even goed gekeken wordt naar de onderdelen. [redacted] refereerde er al aan dat in OMT en de presentatie catshuis verschillen zaten (ik denk scouting en homeopaten?) maar kijk ook even goed naar terugkoppeling van [redacted] wat er volgens haar uit kan.
- ik had haar vandaag aan telefoon en had toen opm gemaakt dat de fitness clubs mij beetje dwars zaten in vergelijking met cafes (binnen). Had dat vrijdag niet zo goed gezien, maar viel me vanochtend op. Ze gaf aan dat [redacted] precies dezelfde opm had gemaakt. Dus dat is nog wel even het uitzoeken waard. Graag dus nog even naar kijken

zo straks meer. Eerst die boodschappen ☺

gr [redacted]



[redacted] | [redacted] |
Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport |
Parnassusplein 5 | Postbus 20350 2500 EJ Den Haag |
✆ 06 [redacted] (secretariaat: 070 [redacted] |
✉ [redacted]@minvws.nl |

Van: [redacted]. - BD/NCTV <[redacted]@nctv.minjenv.nl>
Verzonden: zondag 3 mei 2020 17:51
Aan: Informatieteam NCTV <[redacted]@minjenv.nl>
CC: [redacted]. - BD/NCTV <[redacted]@nctv.minjenv.nl>; [redacted]) <[redacted]@minvws.nl>; [redacted]) <[redacted]@minvws.nl>
Onderwerp: 020520 Eerste indicatieve indeling - Catshuis - NCTV+VWS.pptx

Zie hierbij presentatie die NIET verzonden/uitgereikt/in verslag opgenomen wordt, laatste twee sheets wel graag op scherm tijdens IAO (met mogelijk nog aanpassing nav overleg morgenochtend NCTV + VWS)

Groet [redacted]

To: [redacted])[[redacted]@minvws.nl]
From: [redacted])
Sent: Wed 5/27/2020 1:21:01 PM
Subject: FW: Delen voor brief 27 mei nav OMT advies
Received: Wed 5/27/2020 1:21:01 PM

??

[redacted]) <[redacted]@minvws.nl>
Verzonden: woensdag 27 mei 2020 15:11
Aan: [redacted]) <[redacted]@minvws.nl>
CC: [redacted]) <[redacted]@minvws.nl>; [redacted]) <[redacted]@minvws.nl>
Onderwerp: RE: Delen voor brief 27 mei nav OMT advies

En bij die andere QenA is einde OK maar dan wel niet-medische mondmasker!

Van: [redacted]) <[redacted]@minvws.nl>
Verzonden: woensdag 27 mei 2020 14:53
Aan: [redacted]) <[redacted]@minvws.nl>
CC: [redacted]) <[redacted]@minvws.nl>; [redacted]) <[redacted]@minvws.nl>
Onderwerp: Delen voor brief 27 mei nav OMT advies
Urgentie: Hoog

Ha [redacted]

Even svz actiepunten:

1. Passages Kamerbrief vervoer en bezoek ouderen bijgevoegd. Met I en M overlegd en zin toegevoegd. Ze zijn toevallig dit punt net aan het oppakken, dus dat kwam goed uit.
2. VSO teksten worden door RIVM afgestemd op dit OMT advies en dus worden hiermee gelijk getrokken. Opgelost dus.
3. Tekst vervoer ga ik zenden naar aanbieders dagbesteding (Actiz, VGN, ZorgThuisNL, Federatie zorgboeren etc) na jouw goedkeuring van de tekst..
4. Q en A's vervoer (vervoer dagbesteding en verschil met OV). Bijgevoegd.

Paar punten:

- In OV geldt passagier ook mondkapje op. Dat doen we in vervoer dagbesteding niet want voor sommige mensen niet te doen (niet instrueerbaar). Maar we zeggen ook niets over afstand bewaren tussen passagiers. Moet toch ook 1,5 meter zijn en hoe doe je dat dan mbt gecombineerd vervoer. **Moet je dan geen onderscheid maken: geen mondkapje bij passagier mogelijk, dan 1,5 afstand tussen passagiers, ander dichter bij elkaar met monkapje? Zie Q en A en tekst brief.**
- **Betekent dat voor Valys zelfde gaat gelden neem ik aan?**
- We moeten dus razendsnel starten met regelen mondkapjes voor deze sector. Kunnen we in gang zetten na vandaag.

To: [redacted]@minvws.nl]
Cc: [redacted]@minvws.nl]; Staps[redacted]@minvws.nl]
From: [redacted])
Sent: Tue 5/26/2020 6:57:34 AM
Subject: FW: Onderzoek KNVB: contactmomenten voetbal
Received: Tue 5/26/2020 6:57:34 AM
KNVB - Social Distance Analysis 22052020 EN - V3.1.pdf
KNVB - Social Distance Analysis Summary 22052020 V3.pdf

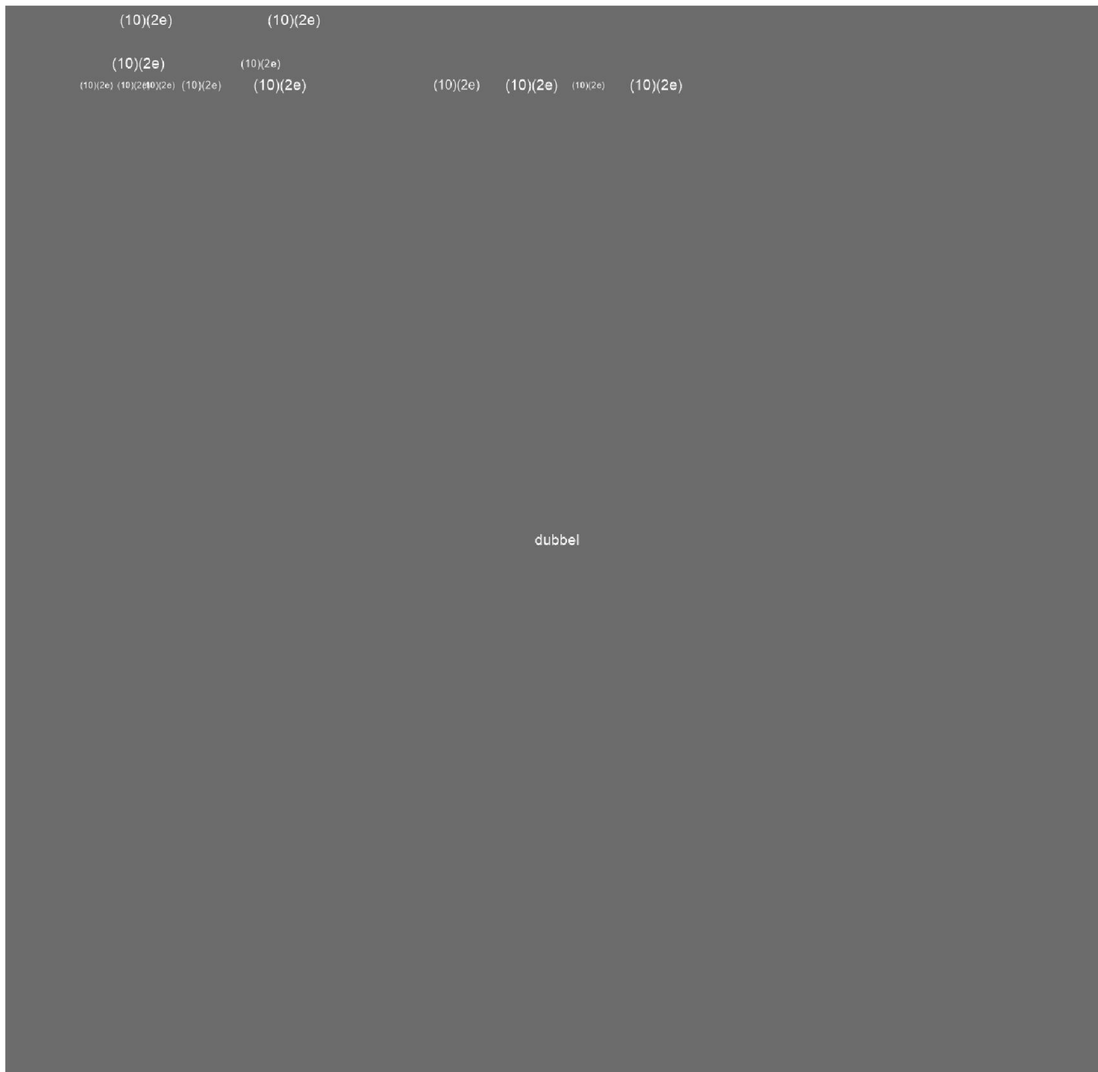
Ha [redacted]
Laat ze dit ook meenemen in de advies aanvraag OMT?

[redacted]

To: [redacted] ([redacted])[[redacted]@minvws.nl]; [redacted] ([redacted])[[redacted]@minvws.nl]
From: [redacted])
Sent: Wed 5/27/2020 7:31:23 AM
Subject: FW: onderzoek naar testcapaciteit; verzoek om gesprek
Received: Wed 5/27/2020 7:31:23 AM

Hoi,
Ik heb dit verzoek van de rekenkamer bij de SG neergelegd.
Graag hier GEEN afspraak voor maken voorlopig.

Th[redacted]



To: [redacted], [redacted]. ([redacted])[[redacted]@minvws.nl]
From: [redacted])
Sent: Wed 5/27/2020 9:01:04 PM
Subject: FW: passages brief
Received: Wed 5/27/2020 9:01:04 PM

Zij ook drammen zeg!

Wat doen we met waarnemen [redacted] Ik heb liever [redacted] als vervanger, maar dat kan denk ik niet ☹

Van: [redacted], [redacted]. ([redacted]) <[redacted]@minvws.nl>
Verzonden: woensdag 27 mei 2020 21:44
Aan: [redacted]) <[redacted]@minvws.nl>
CC: [redacted], [redacted]. ([redacted]) <[redacted]@minvws.nl>
Onderwerp: RE: passages brief

Liefst was het natuurlijk meegenomen in het OMT-advies, dat zou de beste legitimering richting de doelgroep zijn. Daar is namelijk veel onzekerheid. Nu dat niet zo is denk ik dat een andere vorm van legitimeringen belangrijk is, bijvoorbeeld door in de brief aan de Kamer te bevestigen dat dit advies ook voor andere kwetsbare groepen geldt. Als dat niet meer in deze brief kan, dan moeten we daar denk ik een andere route voor zoeken.

Verzonden met BlackBerry Work
(www.blackberry.com)

Van: [redacted]) <[redacted]@minvws.nl>
Datum: woensdag 27 mei 2020 7:44 PM
Aan: [redacted], [redacted]. ([redacted]) <[redacted]@minvws.nl>
Kopie: [redacted], [redacted]. ([redacted]) <[redacted]@minvws.nl>
Onderwerp: RE: passages brief

Als het niet verschilt hoeven we hier verder ook niet moeilijk over te doen. Dan geldt wat voor kwetsbare ouderen geldt ook voor hen.

Van: [redacted], [redacted]. ([redacted]) <[redacted]@minvws.nl>
Verzonden: woensdag 27 mei 2020 16:03
Aan: [redacted]) <[redacted]@minvws.nl>
CC: [redacted], [redacted]. ([redacted]) <[redacted]@minvws.nl>
Onderwerp: RE: passages brief

Dat is wel vervelend. Vergelijkbare vragen die wij hadden zijn niet doorgestuurd naar het OMT, om mij onbekende redenen. Mogelijk omdat men vond dat de vraag al gesteld was, maar dan alleen voor ouderen. Ik sprak maandagochtend, via [redacted] de dame van het RIVM die hierover gaat en zij gaf aan dat het inhoudelijk om dezelfde vraag ging. Zij wekte juist de indruk dat het voor beide groepen hetzelfde vraagstuk was.

Ik heb ook niet voor niets al een paar weken aandacht gevraagd voor het gelijk optrekken tussen ouderen en mensen met een beperking voor dit vraagstuk. Vervelend dat er nu kennelijk toch specifiek naar ouderen is gekeken, terwijl de kwetsbaarheid in mijn ogen niet verschilt.

Van: [redacted]) <[redacted]@minvws.nl>
Verzonden: woensdag 27 mei 2020 15:58
Aan: [redacted], [redacted]. ([redacted]) <[redacted]@minvws.nl>
CC: [redacted], [redacted]. ([redacted]) <[redacted]@minvws.nl>
Onderwerp: RE: passages brief

Nee kan nu niet. Advies was specifiek ouderen.

Van: [redacted], [redacted]. ([redacted]) <[redacted]@minvws.nl>
Verzonden: woensdag 27 mei 2020 15:52

Aan: [redacted] <[redacted]@minvws.nl>
CC: [redacted] <[redacted]@minvws.nl>
Onderwerp: RE: passages brief

Ha [redacted]

Is het nog mogelijk die passage over bezoek thuis te verbreden naar iedereen met een kwetsbare gezondheid? We hebben in de brief vorige week juist gezegd dat dit advies ook gold voor mensen met een beperking. Zou zonde zijn en verwarring oproepen, als dat nu weer versmald wordt tot ouderen.

Groet,

[redacted]

[redacted]
Plv. Programmaregisseur "Onbeperkt meedoen!"

M 06 [redacted]
E [redacted]@minvws.nl
Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport
Directie Maatschappelijke Ondersteuning
Postbus 20350, 2500 EJ Den Haag
Parnassusplein 5, 2511 VX, Den Haag

Blijf op de hoogte van het programma Onbeperkt meedoen!
Bezoek www.rijksoverheid.nl/onbeperktmeedoen en meld u aan voor de nieuwsbrief en het online magazine.

Van: [redacted] <[redacted]@minvws.nl>
Verzonden: woensdag 27 mei 2020 15:37
Aan: [redacted] <[redacted]@minvws.nl>; [redacted] <[redacted]@minvws.nl>; [redacted] <[redacted]@minvws.nl>
Onderwerp: FW: passages brief
Urgentie: Hoog

tkn

[redacted]

To: [redacted])[[redacted]@minvws.nl]
From: [redacted])
Sent: Wed 5/27/2020 7:29:00 AM
Subject: FW: onderzoek naar testcapaciteit; verzoek om gesprek
Received: Wed 5/27/2020 7:29:00 AM

[redacted]
Mag ik jouw aandacht hiervoor vragen?
We krijgen intern het narratief niet eens voor elkaar, laat staan dit.
Het kaartenhuis bij PG staat echt op omvallen.
Ik vind het prima als de Rekenkamer dit wil onderzoeken, maar graag na de crisis.
Groeten
[redacted]

[redacted]

To: [redacted]@minvws.nl]
From: [redacted], [redacted]. ([redacted])
Sent: Wed 5/27/2020 12:08:44 PM
Subject: FW: tekst vervoer en VSO
Received: Wed 5/27/2020 12:08:44 PM

Niets dus

Van: [redacted] [redacted] <[redacted]@rivm.nl>
Verzonden: woensdag 27 mei 2020 14:07
Aan: [redacted], [redacted]. ([redacted]) <[redacted]@minvws.nl>
Onderwerp: RE: tekst vervoer en VSO

Inderdaad, het zegt niets over mondkapjes voor passagiers. Dus er staat niets over gebruik door passagiers.

From: [redacted], [redacted]. ([redacted]) <[redacted]@minvws.nl>
Sent: woensdag 27 mei 2020 14:02
To: [redacted] [redacted] <[redacted]@rivm.nl>
Subject: RE: tekst vervoer en VSO

Toch nog een vraag. Zegt het kader iets over mondkapjes of niet voor passagiers?
Groet,
[redacted]

301927

To: [redacted] [redacted]@minvws.nl]; _Dienstpostbus DCC-VWS[DCC@minvws.nl]; [redacted] [redacted]@minvws.nl]; [redacted] [redacted]@minvws.nl]
From: [redacted]
Sent: Sat 5/2/2020 6:17:08 PM
Subject: FW: Tweet over het aanbod van Uber
Received: Sat 5/2/2020 6:17:08 PM
image001.png

Hoi [redacted]

Wat nog wel goed is om te weten is dat uber gebruik maakt van mondkapjes. Ik stuur je even een mail daarover.
Is eventueel een reden om geen tweet uit te doen. Laat ik even aan jullie afweging over.
Je kan ook redeneren dat mooi is wat uber doet. En dat ze vanuit internationale aansturing die mondkapjes hebben.
We steunen dat natuurlijk niet. Maandag omt uitkomst

Gr [redacted]

Verzonden met BlackBerry Work
(www.blackberry.com)

Van: [redacted] <[redacted]@minvws.nl>
Datum: vrijdag 01 mei 2020 7:50 PM
Aan: [redacted] <[redacted]@minvws.nl>
Kopie: _Dienstpostbus DCC-VWS <DCC@minvws.nl>
Onderwerp: RE: Tweet over het aanbod van Uber

Hoi [redacted],

Ik heb na het mailtje nog gebeld met [redacted] Hij zou het doorzetten naar social om ervoor te zorgen dat het komende dag/dagen op social zou komen.

Groet,

[redacted]

Van: [redacted]
Verzonden: vrijdag 1 mei 2020 14:16
Aan: [redacted] <[redacted]@minvws.nl>
CC: _Dienstpostbus DCC-VWS <DCC@minvws.nl>; [redacted] <[redacted]@minvws.nl>
Onderwerp: Tweet over het aanbod van Uber

Hoi [redacted]

Op verzoek van [redacted] stuur ik je deze mail toe. Uber heeft als promotieactie 10.000 gratis ritten aangeboden voor zorgmedewerkers (https://www.uber.com/nl/blog/10-000-gratis-ritten-voor-zorgmedewerkers/). Dit hebben ze ook eerder besproken met VWS: VWS heeft akkoord gegeven op deze actie gegeven na bespreking in het operationeel team crisisbeheersing. Een mooi initiatief dus.

Op de website staat: "Op deze manier willen we alle zorgmedewerkers steunen (zowel werknemers van zorginstellingen als ZZP'ers). We maken geen onderscheid tussen bijvoorbeeld medisch personeel, paramedisch personeel of administratief medewerkers. We waarderen de enorme inzet van alle zorgmedewerkers, die iedere dag opnieuw naar buiten gaan om hun werk te doen."

Zou jij hier wellicht op social media aandacht voor kunnen geven? Via een korte tweet?

Groet,

[redacted]

301927



[redacted] [redacted] | [redacted]
Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport | Directie Publieke Gezondheid |
Afdeling Crisisbeheersing en Infectieziekten | Etage: [redacted]
[redacted]@minvws.nl | | Mobiel: 06-[redacted]
Parnassusplein 5| 2511 VX | Den Haag |
Postbus 20350 | 2500 EJ | Den Haag |

To: [redacted])[[redacted]@minvws.nl]
From: [redacted], [redacted]. ([redacted])
Sent: Sun 5/17/2020 5:40:42 PM
Subject: FW: Verzoek MMZS
Received: Sun 5/17/2020 5:40:42 PM

Hoi,
Dit is wat ik over 'het verhaal over pbm kreeg' - staat onderaan dat het niet voor brief is....
[redacted] heeft ze de gangbare antwoorden op de vragen 1&2 gestuurd.
Daarna nooit meer wat van terug gezien.
[redacted]

Verzonden met BlackBerry Work
(www.blackberry.com)

Van: [redacted], [redacted]. [redacted] ([redacted]) <[redacted]@minvws.nl>
Verzonden: donderdag 14 mei 2020 10:54
Aan: [redacted]) <[redacted]@minvws.nl>; [redacted]) <[redacted]@minvws.nl>
CC: [redacted] ([redacted]) <[redacted]@minvws.nl>
Onderwerp: Verzoek MMZS
Urgentie: Hoog

Beste allen,

[redacted] heeft gisteren tijdens het afstemmingsoverleg (zie tekst uit verslag hieronder) gevraagd om een spreektekst over meer specifiek naar ik van [redacted] heb begrepen:

1. Wat is het virus, wat doet het,
2. Hoe vindt besmetting plaats en hoe niet
3. Zin en onzin van mondkapjes en types in welke situatie en OMT-adviezen hierover
4. Wanner welke richtlijnen voor verpleeghuizen over werken bij klachten en met mondkapjes
5. Hoe vindt de verdeling plaats

Graag hoor ik:

- Wie hier vanuit PG aan mee kan werken voor punt 1 en 2
- Wie vanuit GMT voor punt 3
- Ik zal vanuit LZ punt 4 en 5 oppakken.

Het moet morgen in de tas van de minister, dus graag aan het einde van de middag jullie input, dan zal ik het samenvoegen

Groet, [redacted]

Uit verslag afstemmingsoverleg 13-5:

Inhoudsopgave kamerbrief 19 mei

301929

Het verhaal over de fasen moet opnieuw verteld worden, gevolgd door toelichting we in de controlefase de nieuwe controlestrategie gaan toepassen. Dus punt 1,2 en 4 samenvoegen in een verhaal. Dan deel over de ankers, dan de overige punten. Communicatie blok is in deze fase met gedragsregels en nudging juist nodig, dus moet worden opgenomen.

DCo maakt voor het weekend het narratief over PBM af. Daarnaast halen GMT en [redacted] stukken bij elkaar uit de technische briefing en het RIVM filmpje over de zin en onzin van mondkapjes, niet perse voor brief of debat maar er moet een plek komen om dit in de communicatie te nuanceren.

To: [redacted]@minvws.nl]; [redacted]@minvws.nl]
Cc: [redacted]@minvws.nl]; [redacted]@minvws.nl]
From: [redacted]
Sent: Tue 5/5/2020 12:41:16 PM
Subject: FW: Svz teksten brief
Received: Tue 5/5/2020 12:41:17 PM

Hoi [redacted] en [redacted]
Ter info svz brief.
@mondkapjes: Hoe laat kunnen jullie iets leveren aan [redacted] Deadline is 15 uur [redacted] en 16 uur bij [redacted]
Laat even weten hoe ver jullie zijn.
Om 17 uur nemen wij de stand door met [redacted]

Gr
[redacted]

Van: [redacted]@minvws.nl>
Verzonden: dinsdag 5 mei 2020 14:17
Aan: [redacted]@minvws.nl>; [redacted]@minvws.nl>
CC: [redacted]@minvws.nl>; [redacted]@minvws.nl>; [redacted]@minvws.nl>; [redacted]@minvws.nl>; [redacted]@minvws.nl>; [redacted]@minvws.nl>
Onderwerp: Svz teksten brief

Voor het overzicht nog even een stand van zaken per kopje (volgorde verandert nog!!):

. **Inleiding (@PG)**
  - [redacted] en [redacted] mee bezig, rond half 5/ 5 uur weer overleg met [redacted]

2. **Testen, traceren en rapporteren (@PG, @DI)**
- Testen en BCO -> [redacted] uitgezet bij [redacted] update nodig adhv OMT en inkorten.
- Apps -> verkorte versie ligt weer bij PG

3. **Vaccinontwikkeling (@PG @GMT @IZ)**
- Nu geen wijzigingen nodig

4. **Afspraken met de samenleving**
- [redacted] en [redacted] nemen deel vd tekst mee in de inleiding, rest komt te vervallen

5. **Mondkapjes en andere persoonlijke beschermingsmiddelen**
- Voor zover bekend zijn [redacted] en [redacted] hier met [redacted] (en [redacted] van GMT?) mee bezig -> hier nog een check nodig of dit loopt?

6. **Versoepeling in stappen**
- Evt herschrijven/herplaatsen pakken [redacted] en [redacted] op

7. **OV**
- O.a. terugkoppeling IOA nodig!

8. **Opstarten reguliere zorg (IC capaciteit en geneesmiddelen)**
- Komt via [redacted] en [redacted] op tijd richting PG-> [redacted] heeft hier al op meegelezen en aanpassingen zijn verwerkt!

9. **Zorg voor kwetsbare mensen**
- Tekst verpleeghuizen: volgt via [redacted] uiterlijk 17 uur (ivm overleg dat nog staat)
- Overige teksten worden gecheckt adhv OMT advies

10. **Openbare ruimte**
??

11. **Stand van zaken Caribisch Nederland**
- Vandaag geen aanpassingen, want op basis OMT advies Cariben. Nog geen reactie van stas ontvangen.

12. **Overig en slot**
Pakt PG op.

Deadline aanleveren teksten blijft 15 uur dg/sg en 16 uur bij PG, tenzij anders afgesproken met PG!!

Mocht er iets niet kloppen, let me know!



[redacted]
Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport | Directie BPZ |
Parnassusplein 5 | 2515 XP | Den Haag | Postbus 20350 | 2500 EJ | Den Haag |
M 06 [redacted] | [redacted]@minvws.nl | www.rijksoverheid.nl |

To: [redacted])[[redacted]@minvws.nl]
From: [redacted])
Sent: Mon 5/18/2020 11:17:55 AM
Received: Mon 5/18/2020 11:17:56 AM

1. Vakanties
Wel iets zeggen in persco. Waar zijn we bezig en wanneer komt er een antwoord. Qen A.

2. CU en D66 evenementen die zich intrinsiek aan de regels houden (drive in bioscoop)

3. OV Mondkapjes en verschillende kapjes. Vanmiddag overleg met Stientje. Verschil tussen kapjes voor personeel en reizigers (wat er niet is).

4. Horeca vanavond met VR

5. Zin over onderzoek naar schermen in horeca

6. PO pas op 8 juni open; gelet op OMT advies. Bezien hoe BSO hierop kan aansluiten. 8 open tenzij er sterke contraindicaties zijn.

7. VSO ook nog aandachtspunt.

8. Indammen wel gebruiken, is instrument; elimineren of bijna elimineren leidt tot verlies draagvlak en geeft dus het tegenovergestelde.

9. Fitness: zsm vragen. Aan Jaap vragen: welke vraag moeten we articuleren voor OMT. Sportscholen, binnensporten, sauna"s.

10. QnA 11% afgekeurde mondkapjes.

11. Let op in speech: je kunt alle regels omzeilen. Maar denk aan het gemeenschappelijke doel.

12. Discussie: 1,5 meter. Geldt voor iedereen, tenzij je een stel bent. Vanaf 3 handhaven (maar dat hoeven we niet te zeggen). Dat moet zo blijven. Alle samenscholing en groepen stoppen we mee. Zo geldt het op het terras ook.

13. 30 exclusief personeel, afwijking van OMT advies; QenA maken

14. Stemgebruik; geen verbod

15. WPG/wet personenvervoer; nog niet geregeld. BOA geeft boetes. Mondkapje op bij het instappen.

To: [redacted])[[redacted]@minvws.nl]

Nazorgteam
In Nederland is gekozen voor een intelligente lock down gebaseerd op de eigen verantwoordelijkheid van mensen. Het OMT heeft ook gekozen voor een intelligent protocol voor bron- en contactonderzoek, vertrouwend op de verantwoordelijkheid van mensen. Ter ondersteuning van die eigen verantwoordelijkheid komt er een nazorgteam. Een nazorgteam van elke honderden vrijwilligers zal op maat mensen bellen met als doel het monitoren van de mogelijke verdere ontwikkeling van ziekteverschijnselen én om zicht te houden op de mate waarin (mogelijk) geïnfecteerden zich houden aan de afspraken.

[redacted]
M +31 6 [redacted]
E [redacted]@minvws.nl

To: [redacted]@minvws.nl]
Cc: [redacted]@minvws.nl]; Staps[redacted]@minvws.nl]; [redacted]@minvws.nl)[redacted]@minvws.nl]
From: [redacted]
Sent: Fri 5/29/2020 12:22:14 PM
Subject: FW: Onderzoek KNVB: contactmomenten voetbal
Received: Fri 5/29/2020 12:22:14 PM
KNVB - Social Distance Analysis 22052020 EN - V3.1.pdf
KNVB - Social Distance Analysis Summary 22052020 V3.pdf

Hoi [redacted]

Zie bijgaande stukken, zodat jij ook weet waarover Studio Sport een reactie vroeg.

Los van de vraag hoe betrouwbaar het is dat de KNVB een eigen analyse heeft laten uitvoeren wat zoal de afstand tussen spelers is op het veld (en daar moeten we zeker niks over zeggen of een oordeel over geven), maken de bevindingen die hieruit voortkomen onderdeel uit van het voorgestelde protocol van de KNVB om weer uitgebreider te gaan trainen (dus zonder de beperkingen van 1,5 meter afstand).

Dit gehele protocol, dat de KNVB woensdag aan ons heeft gestuurd, wordt binnenkort voorgelegd voor advisering door het OMT. (@[redacted]: gaan we nog steeds naar het OMT?)

Groeten,
[redacted]

Van: [redacted]@KNVB.NL>
Verzonden: maandag 25 mei 2020 22:08
Aan: [redacted]@minvws.nl>; [redacted]@minvws.nl>; [redacted]@minvws.nl>; [redacted]@minvws.nl>
Onderwerp: Onderzoek KNVB: contactmomenten voetbal

Dag allen,

Graag breng ik jullie persoonlijk op de hoogte van het onderzoek van de KNVB naar contactmomenten binnen het voetbal. Uiteraard zullen wij deze onderzoeken ook verwerken in het uiteindelijke plan voor de toekomst van het Nederlands voetbal. Op korte termijn zullen wij deze onderzoeken ook breder delen met de sportsector, clubs, media en overige geïnteresseerden.

Hierbij de belangrijkste conclusies uit het onderzoek;

1. Voetbal is geen echte contactsport, waarbij direct contact tussen spelers veel voorkomt.
2. Binnen de 1.5 meter grens de kans op besmetting uitermate beperkt is, mocht er al een speler besmettelijk zijn.
3. De "contact-tijden" zoals verwacht toenemen met een grotere onderlinge afstand, maar in absolute tijden nog steeds beperkt zijn tot onder 1 minuut.
4. Juichen en corners een belangrijk deel van de contacttijd verantwoordelijk zijn. Juichen gaat al direct beperkt worden.

Corners en juichen vormen een goot deel van de contacten. Juichen is direct te beïnvloeden. Voor corners geldt dat minder, maar we kunnen wel kijken naar eventuele aanpassingen hoe dat verder te beperken. De trainingen worden nog apart verwerkt, omdat daar adviezen omtrent trainingsvormen wel belangrijk gaan worden.

Wij hebben geen rekening gehouden met het extra ademen van spelers tijdens de wedstrijd, omdat niemand inzicht heeft wat de precieze consequenties daarvan kunnen zijn. Aan de andere kant gaat het hier om een buitensport, waardoor er ook weer veel van de eventuele overdracht via aerosols beperkt gaat worden door luchtverplaatsing. Als er aan de voorkant ook nog getest kan en mag worden, worden de risico's nog verder geminimaliseerd.

Wij zien dat er steeds meer door internationaal onderzoek bekend wordt. Ook landen om ons heen zullen deze data aanleveren. We wilden jullie graag persoonlijk op de hoogte brengen, voordat dit ergens anders opduikt in de media.

Mochten jullie vragen of opmerkingen hebben, dan horen we het graag. Ook is onze bondsarts bereid het onderzoek toe te lichten bij jullie en het RIVM.

Groeten, [redacted]



[redacted]

[redacted]

M. 06-[redacted]

E. [redacted]@knvb.nl

T. [redacted]

Koninklijke Nederlandse Voetbalbond

Woudenbergseweg 56-58, 3707 HX Zeist

Postbus 515, 3700 AM Zeist

KNVB.NL

301943

To: [redacted], [redacted]. ([redacted])[[redacted]@minvws.nl]; [redacted], [redacted].([redacted])[[redacted]@minvws.nl]
From: [redacted], [redacted]. ([redacted])
Sent: Wed 5/6/2020 10:22:52 AM
Subject: FW: Vragenlijstje voor pc vanavond
Received: Wed 5/6/2020 10:22:53 AM

Graag nu afstemmen of het reeel is dit nog uit te zetten...



[redacted]

Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport
[redacted]
Adres: Parnassusplein 5 // Postbus 20350, 2500 EJ Den Haag
[redacted]

Van: [redacted], [redacted]. ([redacted]) <[redacted]@minvws.nl>
Verzonden: woensdag 6 mei 2020 12:18
Aan: [redacted], [redacted]. ([redacted]) <[redacted]@minvws.nl>; [redacted] ([redacted]) <[redacted]@minvws.nl>
CC: [redacted], [redacted]. ([redacted]) <[redacted]@minvws.nl>; [redacted], [redacted]. ([redacted]) <[redacted]@minvws.nl>; [redacted] ([redacted]) <[redacted]@minvws.nl>
Onderwerp: FW: Vragenlijstje voor pc vanavond

He [redacted]

Hier het verlanglijstje van AZ... volgens mij hadden we deze onderwerpen al in het vizier toch?

Groeten [redacted]

Van: [redacted], [redacted]. ([redacted])
Verzonden: woensdag 6 mei 2020 12:15
Aan: [redacted] <[redacted]@minaz.nl>
CC: [redacted] <[redacted]@minaz.nl>
Onderwerp: RE: Vragenlijstje voor pc vanavond

He [redacted]

Dat zijn er een hoop. Ik heb geel gemaakt waarvan ik denk dat het van VWS moet komen. Hadden jullie dat ook zo bedacht? Dan geef ik dat mee aan de mensen die nu hard aan het tikken zijn.

Groeten [redacted]

Van: [redacted] <[redacted]@minaz.nl>
Verzonden: woensdag 6 mei 2020 12:11
Aan: [redacted], [redacted]. ([redacted]) <[redacted]@minvws.nl>
CC: [redacted] <[redacted]@minaz.nl>
Onderwerp: Vragenlijstje voor pc vanavond

Hoi [redacted] we zijn hier natuurlijk ook bezig met Q and A's. We zijn natuurlijk blij met al jullie input, maar hieronder de vragen die wij in elk geval willen opnemen. Misschien handig als jullie mensen deze even als checklist meenemen?

Groeten
[redacted]

Concept

To: [redacted][[redacted]@minvws.nl]; [redacted][[redacted]@minvws.nl]
From: [redacted], [redacted] ([redacted])
Sent: Mon 5/11/2020 8:38:20 PM
Subject: RE: TK brief 19 mei
Received: Mon 5/11/2020 8:38:21 PM
Inhoudsopgave TK-brief 19 mei vWR.docx

Dan wordt het ongeveer zo (zie onderstaand). Denk dat de precieze volgorde makkelijker aan te passen is als de eerste teksten er liggen. Versoepeling verpleeghuizen heb ik onder punt 7 geplaatst, die leek me daar nog iets logischer.
Punt 8 (nu 9) heb ik nog maar even onder SG laten staan, tenzij daar afspraken met hem over zijn gemaakt;) En de tekst komt natuurlijk vanzelf langs jullie!

Groet [redacted]

Inhoudsopgave TK-brief 19 mei

1. Richting herhalen – letterlijke tekst uit de handelingen debat (PG met DCo) – [redacted]
   a. Fasering
   b. 3 ankerpunten
2. Zijn we klaar voor 1 juni (OMT-advies: batch 2, remstrategie, maatregelen tav zorg thuis -> laatste 2: hier kort benoemen en dan in de paragraven verder op in gaan)
3. Testbeleid en BCO (PG en DI) - [redacted]
   a. Testen
   b. BCO
   c. Apps
   d. Surveillance inspanningen
4. Remstrategie (inclusief blik op andere landen (mn. hoe gaan zij om met R0))- [redacted]
5. PBM -
   a. Motie marijnissen - [redacted]
   b. Productie NL +voldoende inkoop (PDG LCH)- [redacted]
   c. (indien nodig) Mondkapjes buiten de zorg/openbare ruimte - [redacted]
6. IC-capaciteit/-opschalingsplan - [redacted]
7. Kwetsbare personen:
   a. versoepeling verpleeghuizen (25 testcases)
   b. specifieke routekaart verpleeghuiszorg, gehandicaptenzorg en zorg thuis (inclusief GGZ MO en BW) - [redacted]
8. Sport: update sportscholen - [redacted]
9. Caribisch Nederland - [redacted]
10. Vaccin - [redacted]
11. Overig (moties en toezeggingen die niet in bovenstaande passen) -> per thema wisselend.

Van: [redacted] <[redacted]@minvws.nl>
Verzonden: maandag 11 mei 2020 20:36
Aan: [redacted] <[redacted]@minvws.nl>; [redacted], [redacted]. ([redacted]) <[redacted]@minvws.nl>
Onderwerp: RE: TK brief 19 mei

En daar nog op aanvullend. Ik zou van 1 c een apart punt 2 maken: zijn we klaar voor 1 juni?
2 en 3 zou je kunnen omwisselen want het is makkelijker eerst het testen uit te leggen en daarna de remstrategie.
5 en 6 zou ik ook omdraaien en het is de vraag of we nog iets over surveillance (3e anker) moeten zeggen.

Remstrategie kan eventueel ook daarna.

Tot morgen!
Grt [redacted]

Van: [redacted] <[redacted]@minvws.nl>
Datum: maandag 11 mei 2020 8:08 PM
Aan: [redacted], [redacted]. ([redacted]) <[redacted]@minvws.nl>, [redacted] <[redacted]@minvws.nl>
Onderwerp: RE: TK brief 19 mei

301945

Dag [redacted] ziet er herkenbaar uit. Edoch nog paar suggesties:

1a en b zou ik cf vorige brief omdraaien
1c OMTadvies zal over drie dingen gaat: Remstrategie (dat is logischer bij volgende paragraaf), Batch 2 qua maatregelen (waar zien jullie die voor je) en maatregelen tav zorg thuis (wellicht kort noemen bij alle punten van het OMT en uitgebreider bij paragraaf over kwetsbaren)

2. Ook nog wens uit Catshuis om hierbij kort naar andere landen te kijken (mn de R0). En link met surveillance inspanningen moeten hier of bij 3 niet vergeten worden.

3 noem het geen stand van zaken, maar gewoon testbeleid en bco (het gaat immers ook om de richting en bijdrage en niet alleen de cijfers van aantal testen etc). Ik zou het in de volgorde testen - bco - app doen. Die is net iets logischer

5 ook nog de versoepeling in de vph beschrijven (25 testcases)

8 volgens mij is dat inmiddels meer [redacted] dan [redacted]

En nog als aanvulling op het proces:
In Catshuis wordt dit weekend tijdens de lunch ook momentje ingeruimd om hoofdlijnen brief en speech te bespreken

Kan je hier verder mee?

Groet,
[redacted]

Verzonden met BlackBerry Work
(www.blackberry.com)

Van: [redacted], [redacted]. ([redacted]) <[redacted]@minvws.nl>
Datum: maandag 11 mei 2020 7:36 PM
Aan: [redacted]) <[redacted]@minvws.nl>, [redacted]) <[redacted]@minvws.nl>
Onderwerp: TK brief 19 mei

Ha beiden,

Bijgevoegd (en hieronder) vinden jullie de inhoudsopgave van de brief van volgende week dinsdag. Na jullie akkoord (en die van de andere DG's) gaat deze morgen naar de bwp voor akkoord.

- ➔ Punt waar ik even over twijfelde is of we weer een tekst over mondkapjes buiten de zorg willen hebben?
- ➔ Graag een check of verantwoordelijkheidsveredeling DG's klopt (jullie zijn nog even één☺)
- ➔ Bijgevoegd ook een beschrijving van het proces. De leestijd op maandag en dinsdag staat al in jullie agenda's. Het idee is nu dat jullie donderdag einde dag een eerste versie van de eerste 3 hoofstukken krijgen (bwp krijgen die vrijdag dan mee in de weekendtassen). Zullen we afspreken dat jullie die donderdag om 18 uur ontvangen per mail?

Inhoudsopgave TK-brief 19 mei

1. Richting herhalen – letterlijke tekst uit de handelingen debat (PG met DCo) – [redacted]
   a. 3 ankerpunten
   b. Fasering
   c. OMT-advies
2. Remstrategie - [redacted]
3. Stand van zaken testen and traceren (PG en DI) - [redacted]
   a. BCO
   b. Testen
   c. Apps
4. IC-capaciteit/-opschalingsplan - [redacted]
5. PBM -
   a. Motie marijnissen - [redacted]
   b. Productie NL +voldoende inkoop (PDG LCH)- [redacted]
   c. (indien nodig) Mondkapjes buiten de zorg/openbare ruimte - [redacted]

6. Kwetsbare personen: specifieke routekaart verpleeghuiszorg, gehandicaptenzorg en zorg thuis (inclusief GGZ MO en BW) - [redacted]
7. Sport: in ieder geval update sportscholen - [redacted]
8. Caribisch Nederland - [redacted]
9. Vaccin - [redacted]
10. Overig (moties en toezeggingen die niet in bovenstaande passen) -> per thema wisselend.

Groet [redacted]



[redacted] |
Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport | Directie BPZ |
Parnassusplein 5 | 2515 XP | Den Haag | Postbus 20350 | 2500 EJ | Den Haag |
M 06 [redacted] | [redacted]@minvws.nl | www.rijksoverheid.nl |

To: [redacted] @minvws.nl]
Cc: [redacted] @minvws.nl]
From: [redacted]
Sent: Sun 5/24/2020 3:15:07 PM
Subject: RE: Vrijdag - Testen
Received: Sun 5/24/2020 3:15:16 PM

Dank
Ik vind voorstel vrijdag niet slecht: = want als we zo er 75k bij kunnen krijgen: graag.
Ik zou wat verbaasd zijn als het gaat lukken (maar ik laat me verassen) want het zijn weinig TF en veel andere machines (waar we deels al overcapaciteit van hebben); maar ok ik ga volgende week niet hetzelfde punt maken en dus laat ik het even zo.
Ik denk dat voorstel iets los is van de realiteit; maar wie weet niet.
Aanbesteding is goed; maar vraag is van wat.

Anyway: mijn bijdrage �
Tot maandag
[redacted]

From: [redacted] @minvws.nl>
Sent: Sunday, May 24, 2020 9:28 AM
To: [redacted] >
Cc: [redacted] @minvws.nl>
Subject: RE: Vrijdag - Testen

[redacted]

Dag [redacted]
Enerverend was het, en dat is het eigenlijk al een week op 8 ;-)
Ik geef een inhoudelijke reactie in rood
Op het punt van de cijfers ga ik het stokje doorgeven aan LCDK/McKinsey, dat lukt mij op basis van mijn eigen archieven nu ook even niet om stabiel te krijgen. Daar hebben we de experts voor denk ik dan maar.

Wat betreft mijn -wat vervelende- duiding van jouw vragen als 'grillen': het was voor mij en ook voor jou denk ik frustrerend dat jouw vragen bij de aanpak die je hieronder stelt vrijdag niet goed landden en niet aansloten bij het proces waar we in zaten met elkaar. We zaten kortom even niet op dezelfde pagina en kwamen daar ook niet op terecht.
Los daarvan denk ik dat iedereen er een beetje klaar mee was, voor velen in de call was Hemelvaartsdag al een gewone werkdag geweest en die vrijdag ook al...

Hoe verder: ik heb afgesproken met LCDK/McKinsey dat er 1 totaalplaat komt met overzicht 'van 30K naar 70K'. [redacted] (McK) en [redacted] (LCDK) pakken dit op. Woensdag nieuw beeld.

[redacted] het blijft voor ons allemaal een rollercoaster, soms een processie van Echternach maar gelukkig geldt ook daarvoor: hij gaat uiteindelijk voorwaarts! ;-)
Waardering voor jou engagement, vrijwillig maar volle inzet!

Het is een spannende week: maandag een go/no go om per 1 juni 'los' te gaan met testen voor iedereen met klachten.
De GGD'en zeggen er klaar voor te zijn en dat is heel goed nieuws (we gaan maandagmiddag hun plannen in detail horen).
CoronIT ligt op schema volgens LCDK.
Tempo van installatie van machines ligt iets achter op schema maar niet zorgwekkend.
Op basis van de daadwerkelijk testvraag afgelopen weken (loopt steeds langzaam op en loopt achter op de schattingen) hebben wij het vertrouwen dat we de testvraag ook al in de eerste weken van juni zullen aankunnen. Wij adviseren derhalve de minister om vast te houden aan 1 juni.

Groet
[redacted]

[redacted]
[redacted]@minvws.nl
+31 6 [redacted]

Van: (10)(2e) (10)(2e) < (10)(2e) >
Verzonden: zaterdag 23 mei 2020 13:56
Aan: (10)(2e) , (10)(2e) , (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
CC: (10)(2e)) < (10)(2e) @minvws.nl>
Onderwerp: Vrijdag - Testen

Het was een enerverende week.
Wordt hard gewerkt.
Maken OOK voortgang.
Aansluiting daadwerkelijke inkoop nog een zorg. Dit punt blijft terugkeren en ga ik nog een keer met (10)(2e) bespreken.
Ook het echte totaal beeld en de acties en de verantwoordelijkheden.
Ineens ander vraag beeld RIVM en nu vrijdag geheel ander beeld hoe naar 75+ te komen.
Dat verbaasde me, maar als dat goede aanpak is: eens. Dit was zeker verbazend en is laatste woord nog niet over gezegd, zie onder.

Ik probeer hierbij de beelden die ik nu heb zo goed mogelijk te delen. Ik zal jouw onderstaand beeld ook delen met LCDK/McKinsey.

<u>De test vraag:</u>
We gaan vanaf ergens in juni alle Nederlanders testen met klachten.
Dat geeft een vraag van 30-35k testen per dag in de zomer en 70k in de winter.
Die vraag kan minder zijn omdat mensen die zich wel moeten laten testen, zich niet laten testen (om welke redenen dan ook).
Dat is niet goed (want het dempt de brandhaarden niet en dus een voorlichtingscampagne).
Laten we dus nu minstens van deze getallen uitgaan.
Eens, waarbij de werkelijk gerealiseerde testvraag moeten blijven monitoren komende maanden om de schattingen te toetsen aan de praktijk.

Het RIVM heeft recent aangegeven dat deze getallen ook wel een factor 2 a 3 hoger kunnen zijn met andere aannames.....
We hebben richting RIVM aangegeven dat hun verhaal niet doordacht overkwam (plotseling een nieuwe, nog niet eerder gebruikte dataset toevoegen terwijl je een langjarige een bewezen dataset had) en hebben maandag een gesprek met aantal deskundigen om te komen tot een stabieler verhaal.

Tevens komen we zeker op de vraag of we asymptomatisch willen gaan testen.
Bijvoorbeeld:
= een deel vd contacten van mensen die positief worden getest
(stel 30k testen en 5% positief en gemiddeld 10 contacten die je wilt testen zijn dat er 15k extra in de zomer en 30k in de winter)
= alle medewerkers in de zorg .... dat zijn er 1.3 millioen; stel een derde testen ergens over zomer
(degenen in verdachte zieken/verpleeghuizen etc) – zijn 400k mensen over 4 maanden zijn 100k per maand en dus 3k per dag
= alle brandhaarden en anderen: nog eens 2k (zit deels al in contacten)
= particuliere initiatieven (niet voor de overheid)
= dus: 15+3+2 + de extra RIVM vraag/aannames, dit neem ik afgerond even als 15k boven op de 30/35k die ik even als 30k inzet
= dat zijn 45k testen PLUS 5-10k (opschalend) voor regulieren zorg
= dus ministens 30k in zomer maar in feite 30+15extra+5regulier is 50k...
= we focussen nu even op 30/35k plus 10 regulier is 40/45 k maar dat kan dus aan de lage kant zijn.
Dit sluit aan bij onze gedachtenlijn. Wij hebben afgelopen week een verzoek gestuurd aan het RIVM om de volgende opties door te rekenen. Het gaat nu nog om een neutrale exercitie, die vervolgens kan leiden tot een vraag aan het OMT naar de wenselijkheid van uitbreiding van het testbeleid.

- Verpleeghuizen:

  Bewoners van verpleeghuizen of andere zorginstelling (als er een uitbraak is)
  Mensen die in een verpleeghuis (of andere zorginstelling) opgenomen worden
  Zorgpersoneel (als er een uitbraak is)
  Zorgpersoneel op wekelijkse basis

- Curatieve zorg:

  Mensen die in een ziekenhuis opgenomen worden (voor een bepaalde procedure, voor de eerste keer, voor meer dan 24 uur)
  Mensen die naar een tandarts of specialist gaan voor een bepaalde procedure
Vrouwen die (in het ziekenhuis) gaan bevallen
  Zorgpersoneel als er sprake is van een uitbraak

- Publieke gezondheid:

  Mensen die in direct contact zijn geweest met een besmette persoon (op 4 en 6 dagen na het contactonderzoek analoog aan Denemarken)
  Verdachten van besmetting (vooral personeel en risicogroepen)

<u>Het aanbod/productie van testen</u>
Het aanbod rondom mid Juni:
= Roche (cobas/mp): 12.2 (ik denk dat dat mogelijk 7 meer kan zijn?)
= BM 1.7
= TF 4,5 (maar: is dit nu confirmed; weet ik niet zeker)
= Qg: 1.2
= Holgic: 4.7 (is dat confirmed?)
= Seegene: 1.1 (kan dat niet meer?)
= Sub Tot 25.3
= PE: 2.3 (maar nog installeren) ik heb een overzicht van 3 mei waarin 5K/dag staat
= Siemens 1.2 (idem)
= overigen: 5,6 (klinkt veel/is dat confirmed?)
= Tot: 34,5 (en daar moet dan nog 5 a 10k regulier af); dus 29k….

Ik herken denk ik deze getallen grosso modo, we zouden een check op laatste stand kunnen doen.
Er zijn nog twee aannames die ik bij [redacted] en LCDK wil laten checken:
1. De nieuwe aanname over operationele verliezen van 15% (vind ik erg veel, stond eerder op 5%)
2. Mijn oude opmerking dat in het weekend minstens de helft minder wordt getest (levert ca 20% extra per dag op)

Dus wat zouden we kunnen/moeten doen (voor het zomer scenario):
= extra Roche 7 (?)
= extra Seegene 2 (?)
= duitse routes 10 (?)
Dit kan mogelijk op korte termijn +19k doen zodat zomer gegarandeerd is

Dan de winter:
= ik ga weer even uit van de 29k zomer die we hebben
= dan plus:
= dezelfde Roche: 7
= idem SG 2
= Duitsers 10
= extra TF uit NL halen en testen kopen 5?
= extra TF bestellen met materialen (maar duurt lang dus weet niet of het er is) + 15?
= extra BM 1?
= eigen Roche 3?
= poolen 15?
= inno ?
SUBTOT + 55? En dus komen we er

Komt qua opties redelijk overeen met eerder gemaakte slide, maar de getallen zijn anders.

B Ter overweging: Er zijn verschillende opties om van 45 70k op 1 november te komen

OVERZICHT DD 14 MEI 2020

NUMMERS ZEER VOORBARIG

Categorie	Sub-categorie	Optie	Capaciteits-impact (k/dag)	Haalbaarheid	Opı
Lineair opschalen	1. Nieuwe materialen (OEE = 20%)	Star-shl	tbd	●	tbd
		Eigen productie	1	●	Focu
		Meer overige materialen bestellen	7	●	Meer
	2. Nieuwe machines (& materialen)	15 TF machines bestellen	11 11 22	●	Geba
		Cobas 8800 bij Sanquin (2 machines)	4 4 7	●	Geba
		Meer Cobas 4800 (10 machines)	3 3 6	●	Geba
		Meer overige machines bestellen	5 8 13	●	Meer
	3. Operationele verbeteringen (OEE verhogen)	Werktijden uitbreiden / meer shifts	Enabler	●	Enab
		Automatisering	Enabler	●	Enab
		Overige operationele verbeteringen	Enabler	●	Enab
	4. Andere routes	Andere Duitse labs toevoegen (naast U-diag)	1 -2 3	●	Aann
		Overige alternatieve routes	tbd	●	Onlin
Pragma-tische innovaties	5. Pooling	Pooling Sanquin	7 14 21	●	7k bi
		Pooling Wageningen & GD Deventer	11	●	4.5k
		Pooling overige labs	15 11 26	●	15k b groo
	6. LAMP techniek	TNO consortium voor eigen productie	5 35 40	●	Per 1
		3rd party kits kopen	10	●	Grov
High tech innovaties	7. eNose	eNose implementatie ondersteunen	2 28 30	●	Per 1
	8. Spektrax	Spektrax ontwikkeling en implementatie steunen	tbd	●	tbd
	9. CRISPR techniek	CRISPR in NL ontwikkelen en produceren	tbd	●	tbd
		CRISPR testen inkopen	tbd	●	tbd

Nu voorstel vrijdag:
= ik was het eens: zeg maar wat jullie willen: prima
= maar: ik was wat verbaasd en had vragen (geen "grillen"): tav:
= Roche 8800 is 1 extra besteld; 2e kan niet (zegt Roche zegt men/waarom niet even met mij gecheckt/eea werkt anders bij Roche)
= als we evt 3e willen bestellen (wat niet kan): waarom?
Zitten nr 1 en 2 dan vol ? ik dacht niet....en dus is testen issue en niet machines, of zie ik verkeerd? Is voor mij ook niet duidelijk
= minder TF bestellen en ook minder nu weghalen dan ik zou voorstellen; maar goed
= dan vele andere machines en testen bestellen stonden in het lijstje: dat betekent dat de huidige machines vol zijn (ik dacht niet)
en dat nieuwe machines (en testen) beschikbaar zijn (is wat raar want waarom dan niet testen bestellen, maar ok)
= de aanpak was massaal nieuwe machines bestellen en dus de testen en hebben we dan capaciteit tekort (was nooit het geval)
= dus ik begreep het niet en zag niet totaal beeld
= daarom mijn vragen maar kwamen niet door
= en ik weet niet of deze machines en testen er zijn
= en voorstel hierboven is beetje anders om op 75k te komen; maar ik kan leven met elke aanpak die het resultaat geeft

Bottomline zeg je volgens mij eigenlijk: waarom inzetten op zoveel nieuwe machines terwijl je er ook zou kunnen komen met minder nieuwe machines en betere benutting bestaande machinecapaciteit, mits de testkits er dan ook zullen zijn.

= maw ik was niet negatief en niet tegen maar iets verbaasd:
- = geen check Roche,
- = geen opbouw met de andere acties die leiden tot meer aanbod (zie hierboven)
- = maar mn poolen en nieuwe machines bestellen (dat was tot op heden niet echt de grootste bottleneck)
- = en als men machines heeft met testen waarom dan niet nu meer testen bestellen;
- = dat waren mijn opbouwend bedoelde vragen.

Mooi weekend!
Maandag weer!
(10)(2e)

DISCLAIMER:
This e-mail is for the intended recipient only.
If you have received it by mistake please let us know by reply and then delete it from your system; access, disclosure, copying, distribution or reliance on any of it by anyone else is prohibited.
If you as intended recipient have received this e-mail incorrectly, please notify the sender (via e-mail) immediately.

To: [redacted])[[redacted]@minvws.nl]
From: [redacted], [redacted]. ([redacted])
Sent: Mon 5/11/2020 4:56:33 PM
Subject: inhoudsopgave volgende TK-brief
Received: Mon 5/11/2020 4:56:47 PM
Inhoudsopgave TK-brief 19 mei.docx

Hoi [redacted]

Zie bijgaand de inhoudsopgave van de TK-brief voor volgende week. Ben jij akkoord?
Mijn idee zou zijn om testen en traceren een co-productie te laten zijn van PG en dI: het een is verweven met het ander.
Akkoord? En dan staat daar nu [redacted], dat moet ook [redacted] zijn.

Voor ZJCN is het nog niet duidelijk of er een stuk in de brief komt: dat is even afhankelijk van of er nieuws te melden is.

Groet,
[redacted]

To: [redacted])[[redacted]@minvws.nl]
From: [redacted])
Sent: Mon 5/11/2020 5:11:39 PM
Subject: Voor akkoord: inhoudsopgave + proces Kamerbrief 19 mei
Received: Mon 5/11/2020 5:11:55 PM
Inhoudsopgave TK-brief 19 mei.docx
Inhoudsopgave TK-brief 19 mei.docx

Hoi [redacted]
Zie bijgevoegd de concept-inhoudsopgave voor de aankomende Kamerbrief. Ligt parallel voor bij alle BR leden.
Ben je akkoord?

Indien je aanvullingen hebt hoor ik het graag. Vanochtend heb je in het CCT LZ nog wel aangegeven PGB graag in de brief mee te willen laten nemen. Vraag is of dit echt nodig is aangezien uitgangspunt wederom is zo weinig mogelijk extra onderwerpen op te nemen.
Zoja, dan zou het wellicht onder het kopje "overig" kunnen.

Volgende versie gaat morgen mee in de tas van de bewindspersonen.

Groet [redacted]

To: [redacted], [redacted]. [redacted] ([redacted])[[redacted]@minvws.nl]; [redacted], [redacted].([redacted])[[redacted]@minvws.nl]; [redacted] ([redacted])[[redacted]@minvws.nl]; [redacted])[[redacted]@minvws.nl]; [redacted], [redacted] [redacted]@minvws.nl]; [redacted], [redacted] ([redacted])[[redacted]@minvws.nl]; [redacted], [redacted]. ([redacted])[[redacted]@minvws.nl]; [redacted], [redacted] ([redacted])'[[redacted]@minvws.nl]
Subject: OMT mondeling plus nog andere afsraken MP-Martin-Hugo

Hoi,
Zojuist kregen we terugkoppeling van [redacted] over OMT met daarbij [redacted], Hugo, [redacted] en [redacted], [redacted].
Er werden ook nog wat laatste redeneerlijnen en hangende punten besproken ook voor jullie relevant
@[redacted] en [redacted] batches
@[redacted]: mondkapjes

Gr
[redacted]

Terugkoppeling [redacted]/[redacted]

- contactberoepen en OV: mondkapjes
[redacted]
A)medische mondk voor zorg en niet daarbuiten
B) onvold wetensch bewijs voor sturend advies voor gebruik mondk in niet medische situaties, voorlichting en goeie instruct essentieel
Ook al is er geen wetensch bewijs geen bezwaar tot overgaan gebruik niet medische mondmaskers.
Ook nog bij kappers etc ook face shield gebruiken. Daar is geen schaarste aan.
Nav vraag [redacted] OV is essentieel voor opstarten samenleving, daar is 1,5 m moeilijk te hanteren dus daarom deze maatregel.
Die redenering klopt vlg [redacted] maar Geen wetensch bewijs.
Vraag [redacted] zowel bij kappers als conducteurs, maar niet verplichten. EU: 9 vd 11 landen zegt wetensch bewijs ontbreekt, 7 vd 11 zegt: gebruik toch maar

Hugo:
1,5 m is gedragsadvies, daar waar 1,5 m niet te handhaven is is een non-medisch mondmasker fair, is gedragsadvies. Dat is publieksadvies.
Wat er afgesproken wordt tussen bonden en werkgevers is hun eigen ding.

[redacted] moeilijke te comm, verplicht het dan
[redacted] opschalen per 1 juni ov capaciteit, voor 1 juni mag het, daarna verplichten. Het advies moet dringend klinken grenzend aan een verplichting.
Bij kappers is het een advies, vanwege de triage. Of moet je daar toch ook verplichten? Omdat je 1,5 m niet kunt volhouden.

[redacted]: belangrijk dat je goed gebruikt. er is weinig wetensch bewijs. De 1,5 m is bij ov en contactberoepen daar dus echt mondkapje doen
[redacted] bij kappers niet omdat je anders hele zorg over je heen haalt.
[redacted] OV is situatie waarbij je langer dan 20 min bij mensen staat die je niet kent en ook niet kunt trieren: daar bescherm je dus anderen
Bij beroepsbeoefenaren trieer je. Als je het kunt verplichten wordt uitgezocht. Goed oefenvideo of iets dergelijks erbij.

[redacted]: door deze tekst opgelost OV, kappers en voorkomen dat iedereen overal met kapje gaat lopen
Meerwaarde is beperkt als je 1,5 m aanhoudt, studies die effect tonen is allemaal zonder 1,5 m
Hij moet heel simpel: er is meerwaarde bij OV omdat je daar 1,5 m moet handhaven.

Batches
1: geringe toename van ic belasting, mits daling doorgaat en overige maatr vold wordt nageleefd denken we dat dat kan
2: volgende keer in OMT
we zeggen steeds: dit is wat we in gedachten hebben en van week tot week kijken we wat mogelijk is
[redacted]: probleem bij berekening: als je social distancing en thuisblijven naar beneden draait en je voegt batch toe dan kan het

beeld weer slechter worden
(10)(2e): andere badges aankondigen met tijdsaanduidingen, alleen ingewikkeld om terrassen al op 18 mei te zetten. Voorwaardelijk is dat het zich verder goed ontwikkeld.
Hugo: batches schetsen, we kijken van week tot week of het verantwoord is, extra aanmoediging: er kan meer als mensen zich strak houden aan gedragsadviezen.
(10)(2e): je wilt ook in vooruitzicht stellen, alleen resto's of ook terrassen: is iets voor morgen of het 18 mei of 1 juni wordt
(10)(2e) we schetsen ankers en batches en contactberoepen vanaf 11 mei van start, volgende batch op 18 mei of 1 juni even over slapen: uit elkaar trekken terrassen en resto's ook. Vraag voor morgen.

Verpleeghuizen
Kan snel van start. Vraag: in alle 21 regios of eerst vooronderzoek in eerste pilot afmaken, dus niet bij 22 in de problemen, dus langzaam opbouwen. Was nog vraag in OMT.
Hugo: er is geen goeie grond meer, mensen willen dit in elke regio.
(10)(2e) Vele manieren van uitbreiden mogelijk.

Testen
Detailopm maar niks principieels.

(10)(2e) drie lastige dingen nog:
-kapjes, nu strak, verplichten in ov maar niet bij kapper
-ov: contact met stientje: 1 juni hogere capaciteit en verpl mondkapje en er is nog contact nodig met VO en MBO, def. Gedragsadviezen OV, alleen als het nodig is met OV maar niet naar leuke bijeenkomsten met OV. Conference call 20.30 vanavond met I&W (10)(2e)
-crowd control is zaak bgm en overleg met Vr, eerste contact gehad met vng en vr-en landde niet verkeerd. (10)(2e) zorgt voor aantal zinnen
-horeca: morgen besluiten of terrassen en restos uit elkaar trekken of alles op 1 juni. Eetcafes/strandtenten wordt aan gewerkt. (10)(2e)

Verzonden met BlackBerry Work
(www.blackberry.com)

To: _dienstpostbus Beleidscommunicatie[[redacted]@minvws.nl]; [redacted] ([redacted])[[redacted]@minvws.nl]; [redacted], [redacted] ([redacted])[[redacted]@minvws.nl]; [redacted], [redacted] ([redacted])[[redacted]@minvws.nl]; [redacted] [redacted]@minvws.nl]; [redacted] ([redacted])[[redacted]@minvws.nl] [redacted] [redacted]@minvws.nl]; [redacted] ([redacted])[[redacted]@minvws.nl]; [redacted], [redacted] ([redacted])[[redacted]@minvws.nl]; [redacted], [redacted] ([redacted])[[redacted]@minvws.nl]; [redacted], [redacted] ([redacted])[[redacted]@minvws.nl]; [redacted], [redacted] ([redacted])[[redacted]@minvws.nl]
From: [redacted], [redacted] ([redacted])
Sent: Fri 5/29/2020 1:36:40 PM
Subject: Marjolein CC email: Intern of uitgaand stuk betreffende 'Juridischekwesties rondom bron- en contactonderzoek (zaaknummer: 205677)'
Received: Fri 5/29/2020 1:36:41 PM
Nota ter beslissing 2020-05-27 7_47_03.docx

Beste Collega,

Bijgaand treft u ter informatie documenten / linkje naar de zaak aan, betreffende 'Juridische kwesties rondom bron- en contactonderzoek (zaaknummer: 205677)'

Geprint en gebracht naar secretariaat min VWS.

Indien de linkjes in dit emailbericht niet functioneren, is het mogelijk dat de stukken zich bevinden onder een vertrouwelijk dossier waarvan u geen dossierwerker bent. Neem in dat geval contact op met de dossiereigenaar.

Met vriendelijke groet,
[redacted], [redacted]. ([redacted])

To: _Groep DMO medewerkers[[redacted]@minvws.nl]
From: [redacted])
Sent: Thur 5/14/2020 7:05:24 AM
Subject: FW: Inhoudsopgave TK-brief 19 mei_ definitief
Received: Thur 5/14/2020 7:05:24 AM
Inhoudsopgave TK-brief 19 mei_ definitief.docx

Hoi,

De inhoudsopgave ontbrak gister. Excuses. Maar er is dus nog geen actie nodig van jullie.

Groet,

[redacted]

Van: [redacted]) <[redacted]@minvws.nl>
Verzonden: woensdag 13 mei 2020 17:20
Aan: _Groep DMO-MT medewerkers <[redacted]@minvws.nl>; [redacted], [redacted]. ([redacted]) <[redacted]@minvws.nl>
Onderwerp: Inhoudsopgave TK-brief 19 mei_ definitief

Hoi,

Zie geel in inhoudsopgave. Een voor [redacted] en de ander doe ik met [redacted] mbv veel input anderen. Deadline: maandag 1500 uur bij [redacted]. Dus [redacted] ik jouw passage vlak voordien krijg stuur ik het naar [redacted]

Gr [redacted]

Beste allen,

Volgende week dinsdag 19 mei wordt de volgende Kamerbrief verstuurd. In het afstemmingsoverleg is vanochtend de inhoudsopgave vastgesteld. **Alleen voor de in de bijlage genoemde onderwerpen wordt gevraagd teksten aan te leveren.** Overige onderwerpen of beantwoording van Kamervragen die niet in de outline staan worden **niet** in de brief opgenomen. Indien er een ander onderwerp is waarvoor het volgens jou nodig is dat dit echt nu aan de Kamer wordt gemeld, dit graag afstemmen met [redacted]/ adviseur [redacted]

Planning

Vrijdag 15 mei

- Op verzoek van de bewindspersonen gaat een eerste concept van hoofdstuk 1 t/m 4 mee in de weekendtas.

Maandag 18 mei

- 9:30-10:30 uur bespreking conceptbrief hoofdstuk 1 t/m 4 in het afstemmingsoverleg met de bewindspersonen
- **Uiterlijk 15:00 uur afgestemde teksten aanleveren bij DG-adviseur+ [redacted] voor akkoord**
- Na akkoord DGLZ wordt de tekst door DG-adviseur aangeleverd bij PG (coördinator brief).
- Vervolgens wordt de conceptversie van de brief naar de bewindspersonen gestuurd.

Dinsdag 19 mei

- 10:45- 11:45 uur bespreking conceptbrief in het afstemmingsoverleg met de bewindspersonen
- 12:00 uur: DG-adviseurs zetten gevraagde wijzigingen m.b.t. de brief vanuit bewindspersonen uit bij beleidsdirecties
- 14:00 uur: aanleveren teksten bij DG-adviseur + [redacted] voor akkoord [redacted]
- Na akkoord wordt de tekst door DG-adviseur aangeleverd bij PG (coördinator brief).
- Verzending brief

Indien er nog vragen zijn hoor ik het graag!

Vriendelijke groet,
[redacted]

[redacted]
Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport
Parnassusplein 5, Den Haag
Postbus 20350 | 2500 EJ Den Haag

T 0[redacted]

E (10)(2e) @minvws.nl

To: [redacted]@minvws.nl]
Cc: [redacted]@minvws.nl]; [redacted]@minvws.nl]; [redacted]@minvws.nl]; [redacted]@minvws.nl]; [redacted]@minvws.nl]; [redacted]@minvws.nl]; [redacted]@minvws.nl]; [redacted]@minbuza.nl]; [redacted]@minvws.nl]
Subject: Overleg met stas Knops en [redacted]

Beste [redacted]

Bij deze een korte annotatie tbv het gesprek met [redacted] en [redacted] morgen.

- Aanleiding is de wens van [redacted] om een toelichting van [redacted] zelf te krijgen bij het tweede OMT-advies. [redacted] was in de veronderstelling dat met de uitbreiding van het aantal IC-plekken de zorg voldoende op orde zou zijn. De boodschap van het OMT dat het noodzakelijk is de zorg eerst volledig structureel op orde te krijgen alvorens het toerisme kan worden opgestart had hem verrast. Inmiddels, heb ik van BZK begrepen, kan hij het goed volgen.

- Het opstarten van het toerisme is vanzelfsprekend voor de landen een belangrijk punt. Afgelopen vrijdag hebben we, conform afspraak uit het ministersoverleg, ambtelijk de matrix met de landen besproken. Een belangrijke conclusie van dat overleg was de wens om het specifieke OMT voor het toerisme naar voren te halen. Het RIVM ([redacted]) is al op de hoogte en bereid om het OMT sneller te organiseren. Ik verwacht dat [redacted] ook deze wens naar voren zal brengen.

- U kunt aangeven dat we in overleg met de landen een plan aan het opstellen zijn om zowel de electieve als de acute zorg te versterken. Voorwaarde voor steun aan de landen moet zijn dat men bereid is om daadwerkelijk te gaan samenwerken en keuzes te maken. Ook moet men een grotere zeggenschap van NL in de aansturing van de ziekenhuizen accepteren.

- Relatief laaghangend fruit uit het OMT-advies zoals het versterken van de publieke gezondheid en het uitbreiden van de testcapaciteit zullen we snel oppakken.

[redacted]

- Tenslotte kunt u aan [redacted] vragen hoe hij de organisatie voor nu komende fase in de crisis op de eilanden wil gaan opzetten. Ambtelijk weten we dat BZK hier mee bezig is, maar men heeft ons tot op heden nog niet (willen) bijpraten. Gezien jouw politieke verantwoordelijkheid voor de zorg op de BES-eilanden willen wij hier graag in een vroegtijdig stadium bij worden betrokken.**Graag dit nadrukkelijk naar voren brengen gezien de grote rol die jij hebt in het op orde brengen van de zorg en de financiële consequenties.** Waarbij we allerlei extra coördinatie-structuren (der gebruikelijke BZK-aanpak) zouden moeten zien te voorkomen. Beter is het om tot praktische samenwerkingsafspraken te komen.

Groet,

[redacted]

Verzonden met BlackBerry Work
(www.blackberry.com)

To: [redacted], [redacted]. ([redacted])[[redacted]@minvws.nl]
Cc: [redacted])[[redacted]@minvws.nl]; [redacted])[[redacted]@minvws.nl]
From: [redacted], [redacted]. ([redacted])
Sent: Tue 5/12/2020 3:57:07 PM
Subject: q en a mccb over symboolmaatregel OV
Received: Tue 5/12/2020 3:57:08 PM

Dag [redacted]
Bijgaand mijn 'beste antwoord' op de vraag uit de mail, is afgestemd met GMT:

- Mondkapjes in OV: [redacted] laat zich hier heel kritisch over uit. Is het een symboolmaatregel? [redacted]

Het OMT heeft laten weten dat er geen breed gedragen wetenschappelijke consensus is voor het dragen van niet-medische mondneusmaskers. Een aantal onderzoeken heeft wel enige werkzaamheid aangetoond. Daarom gaf het OMT aan dat kon worden overwogen over te gaan tot gebruik voor situaties waarin de 1,5 meter structureel in het geding komt en geen vragen vooraf kunnen worden gesteld over symptomen. Daarnaast geldt dat alle ons omringende landen ongeveer hetzelfde hebben besloten. Op basis daarvan heeft het kabinet besloten om mondkapjes in het OV verplicht te stellen. Dit is niet het eerste, maar waarschijnlijk ook niet het laatste besluit dat moest worden genomen op basis van een dergelijke overweging en zonder sluitend wetenschappelijk bewijs.

To: [redacted])[[redacted]@minvws.nl]; [redacted])[[redacted]@minvws.nl]
From: [redacted], [redacted]. ([redacted])
Sent: Wed 5/13/2020 3:41:27 PM
Subject: PDO
Received: Wed 5/13/2020 3:41:27 PM

Enkele aanvullingen op OMT-advies
Alle verzoeken moeten zodanig zijn geformuleerd 'we zijn van plan om', om zo te voorkomen dat het OMT op de stoel van het kabinet komt te zitten.

Advies over Pinksterdagen wordt gevolgd
Er wordt met Duitsland gecheckt of zij dit ook steunen, als dat zo is wordt hierover volgende week gecommuniceerd.
Informatie-gestuurd optreden aan de grens

Datadelen (EZK)
Wetsvoorstel en PIA staan klaar om per mail te verspreiden aan AP en mensen uit de eerdere mailwisseling. Ligt ook al bij AZ.
Besluitvorming is in MR voorzien wanneer AP tijdig reageert.

Controlestrategie (VWS)
Indicatoren en signaalwaarden voor vervolg (IC- en ziekenhuisopnames en testcapaciteit)
Moet dinsdag in de Kamerbrief landen
Morgen in torentje
Gaat ook nog naar OMT
BZ deelt de presentatie uit het VK rond

Gesprekken met veld
Horeca
Evenementensector incl. sport (OCW, VWS (Sport), JenV, EZK) – Definitie van evenementen wordt gemaakt door OCW (HP checkt)
.
Casino's
Wellness

IAO 14 mei
Presentatie projectorganisatie
Check of er stukken worden gedeeld ter voorbereiding

Vliegverkeer via 5SG's – morgen bespreken hoe dit traject loopt (via IAO of SGO).
I&W is trekker, MCCb 19 mei

IAO maandag 18 mei tijd nntb (na BAO om 10.30-11.30 uur)

To: [redacted])[[redacted]@minvws.nl]; [redacted].[[redacted]@minvws.nl]
Cc: [redacted])[[redacted]@minvws.nl]
From: [redacted])
Sent: Wed 5/20/2020 3:19:57 PM
Subject: RE: QA - SP 24 - Strategie maximaal isoleren
Received: Wed 5/20/2020 3:19:57 PM
QA - SP 24 - Strategie maximaal isoleren RK.docx

Toch wel een paar dingetjes!

[redacted]
[redacted]@minvws.nl
+31 6 [redacted]

Van: [redacted]) <[redacted]@minvws.nl>
Verzonden: woensdag 20 mei 2020 17:01
Aan: [redacted]. <[redacted]@minvws.nl>; [redacted]) <[redacted]@minvws.nl>
CC: [redacted]) <[redacted]@minvws.nl>
Onderwerp: FW: QA - SP 24 - Strategie maximaal isoleren
Urgentie: Hoog

Hierbij SP24. Kunnen jullie meelezen?

Van: [redacted]) <[redacted]@minvws.nl>
Verzonden: woensdag 20 mei 2020 16:57
Aan: [redacted]) <[redacted]@minvws.nl>
Onderwerp: QA - SP 24 - Strategie maximaal isoleren

Paar opmerkingen

To: [redacted])'[[redacted]@minvws.nl]; [redacted], [redacted]. -BD/KS[[redacted]@nctv.minjenv.nl]; [redacted], [redacted]. - BD/NCTV[[redacted]@nctv.minjenv.nl]
Cc: [redacted][[redacted]@minvws.nl][redacted]. - BD/NCTV[[redacted]@nctv.minjenv.nl]
From: [redacted]. - BD/NCTV
Sent: Sat 5/2/2020 11:49:54 AM
Subject: RE: 010520 Uitwerking mondkapjes versie1812 (002) (002).pptx
Received: Sat 5/2/2020 11:49:57 AM

Dank voor aanvullingen en aanscherpingen. Nog twee opmerkingen:

- Sheet 4: zowel derde bullit als eerste voorstel gaan over 1,5 meter in OV = dubbel. En 1,5 meter in OV is niet haalbaar (ipv niet altijd).
- Sheet 8: graag formulering laatste bullit aanpassen.

Met vriendelijke groet,

[redacted]

....
Ministerie van Justitie en Veiligheid
NCTV
Turfmarkt 147 | 2511 DP | Den Haag
Postbus 16950 | 2500 BZ | Den Haag
....
T 070 751 54 20
M 06 [redacted]
[redacted]@nctv.minjenv.nl (let op: dit betreft een nieuw e-mailadres)
www.nctv.nl
....
Voor een rechtvaardige en veilige samenleving
....



To: [redacted] - HBJZ[redacted]@minienw.nl]; [redacted]]; [redacted]@minbzk.nl]; [redacted]@minjenv.nl]; [redacted]@minszw.nl]; [redacted]@minvws.nl]; [redacted]@minvws.nl]; [redacted]@minienw.nl[redacted]@minienw.nl]; [redacted]@minvws.nl]; [redacted]@minezk.nl]; [redacted]@minvws.nl]; [redacted]@minvws.nl]; [redacted]@minezk.nl]; [redacted]@minvws.nl]; [redacted]@MINSZW.NL]; [redacted]@minvws.nl] [redacted]@nctv.minjenv.nl]; [redacted]@minocw.nl]; [redacted]@minocw.nl]; [redacted]) - BZK[redacted]@minbzk.nl]; [redacted]) - DGMo[redacted]@minienw.nl]; [redacted]@nctv.minjenv.nl[redacted]@nctv.minjenv.nl]; [redacted]@minvws.nl]; [redacted]. - BD/KS'[redacted]@nctv.minjenv.nl]; [redacted]. - BD/KS'[redacted]@nctv.minjenv.nl]; [redacted]@minbzk.nl]; [redacted]@minvws.nl]; [redacted]@minvws.nl]; [redacted]@ifv.nl]; [redacted] [IFV]'[redacted]@ifv.nl]; [redacted]@minocw.nl]
From: [redacted]
Sent: Wed 5/20/2020 12:23:52 PM
Subject: RE: 20 5 Concept aanwijzing maatregelen vanaf 1 juni versieafstemming
Received: Wed 5/20/2020 12:23:52 PM

Nee, het zou een mooie tussenoplossing geweest zijn, maar [redacted] was hier gisteravond zeer stellig over: geen haakjes.

Groet [redacted]

Van: [redacted]) - HBJZ <[redacted]@minienw.nl>
Verzonden: woensdag 20 mei 2020 14:22
Aan: [redacted]@minvws.nl>; [redacted]@minbzk.nl>; [redacted]@minjenv.nl>; [redacted]@minszw.nl>; [redacted]@minvws.nl>; [redacted]@minvws.nl>; [redacted]@minienw.nl; [redacted]@minvws.nl>; [redacted]@minezk.nl>; [redacted]@minvws.nl>; [redacted]@minvws.nl>; [redacted]@minezk.nl>; [redacted]@minvws.nl>; [redacted]@MINSZW.NL>; [redacted]@minvws.nl>; Kobus <[redacted]@nctv.minjenv.nl>; [redacted]@minocw.nl>; [redacted]@minocw.nl>; [redacted]) - BZK <[redacted]@minbzk.nl>; [redacted]) - DGMo <[redacted]@minienw.nl>; [redacted]@nctv.minjenv.nl; [redacted]@minvws.nl>; [redacted]. - BD/KS' <[redacted]@nctv.minjenv.nl>; [redacted]. - BD/KS' <[redacted]@nctv.minjenv.nl>; [redacted]@minbzk.nl>; [redacted]@minvws.nl>; [redacted]@minvws.nl>; [redacted]@ifv.nl>; [redacted] [IFV]' <[redacted]@ifv.nl>; [redacted]@minocw.nl>
Onderwerp: RE: 20 5 Concept aanwijzing maatregelen vanaf 1 juni versie afstemming

Dag [redacted]

Is er ruimte om te spreken van (niet-medische) mondkapjes (en niet-medische tussen haakjes te zetten)? Dat is nl de wijze waarop deze verplichting in de noodverordening zal moeten landen.

Groet!

Van: [redacted]@minvws.nl>
Verzonden: woensdag 20 mei 2020 14:12
Aan: [redacted]@minbzk.nl>; [redacted]@minjenv.nl>; [redacted]@minszw.nl>; [redacted]@minvws.nl>; [redacted]@minvws.nl>; [redacted]@minienw.nl; [redacted]@minvws.nl>; [redacted]@minezk.nl>; [redacted]@minvws.nl>; [redacted]@minvws.nl>; [redacted]@minezk.nl>; [redacted]@minvws.nl>; [redacted]@MINSZW.NL>; [redacted]@minvws.nl>; Kobus <[redacted]@nctv.minjenv.nl>; [redacted]@minocw.nl>; [redacted]@minocw.nl>; [redacted]) - BZK <[redacted]@minbzk.nl>; [redacted]) - DGMo <[redacted]@minienw.nl>; [redacted]@nctv.minjenv.nl; [redacted]@minvws.nl>; [redacted]. - BD/KS' <[redacted]@nctv.minjenv.nl>; [redacted]. - BD/KS' <[redacted]@nctv.minjenv.nl>; [redacted]@minbzk.nl>; [redacted]) - HBJZ <[redacted]@minienw.nl>; [redacted]@minvws.nl>; [redacted]@minvws.nl>; [redacted]@ifv.nl>; [redacted] [IFV]' <[redacted]@ifv.nl>; [redacted]@minocw.nl>
Onderwerp: 20 5 Concept aanwijzing maatregelen vanaf 1 juni versie afstemming
Urgentie: Hoog

301982

Beste allen,

Zie bijgaand de laatste versie van de concept aanwijzing, verzoek om vandaag voor 16 uur te reageren, zodat we eind van de middag een definitieve versie hebben die de lijn in kan. Omdat minister de Jonge in debat is en we hier morgen en overmorgen grotendeels dicht gaan, is nu de planning om de brief maandag te verzenden. Over de in geel aangegeven punten vindt nog discussie plaats.

Groet, [redacted]

To: [redacted] . ([redacted])'[[redacted]@minezk.nl]; [redacted] - BD/AL'[[redacted]@minjenv.nl]; [redacted] , [redacted] ([redacted])[[redacted]@minezk.nl]; [redacted]@minaz.nl[[redacted]@minaz.nl]; [redacted]. ([redacted])[[redacted]@minvws.nl]; [redacted]@minaz.nl[[redacted]@minaz.nl]
Cc: [redacted] [[redacted]@minbzk.nl]; [redacted], [redacted]. -BD/DGPenV/PPM/BITE[[redacted]@nctv.minjenv.nl]
From: [redacted].
Sent: Tue 5/26/2020 2:19:35 PM
Subject: RE: Afbakening en agenda MCC19 na gesprek gister
Received: Tue 5/26/2020 2:19:35 PM

(ik zie inmiddels de mail van [redacted] dus onderstaande reactie is een beetje mosterd na de maaltijd, maar niettemin:)

Dag [redacted]

Dank. Mijn snelle reactie, ik richt me alleen even op wat mij direct als vijfhoek-lid aangaat: ik denk dat de discussie over vijfhoek vs reguliere onderraden (rwizo/rfezil) goed is beschreven als een keuze tussen integraliteit (pleit voor vijfhoek) en 'terug naar reguliere processen' (pleit voor rwizo etc), maar: de discussie over hoe die keuze uitvalt in een volgende ronde is nog niet gevoerd in de vijfhoek cq met AZ (die over de agendering gaat). Dus het voorstel zoals het nu in het stuk staat (als een gegeven), klopt niet. Dit moet nog worden besproken en het lijkt me niet logisch dat via een stuk over de MCC19 te beslechten. Excuus als ik debet ben aan verwarring hierover; ik heb getracht de worsteling te schetsen van een volle agenda in de vijfhoek vs noodzaak/wens van integraal beeld; en heb vooral aan willen geven dat de fin/economische onderwerpen hun eigen routing kennen en niet via de MCC19 hoeven lopen.

Groet,
[redacted]

[redacted]

To: [redacted]. - BD/KS[[redacted] @nctv.minjenv.nl]
From: [redacted])
Sent: Fri 5/1/2020 6:41:19 PM
Subject: RE: aangepaste presentatie mondkapjes
Received: Fri 5/1/2020 6:41:19 PM

Prima [redacted].
Ik meld me morgen!
Grt [redacted]

Verzonden met BlackBerry Work
(www.blackberry.com)

Van: [redacted]. - BD/KS < [redacted] @nctv.minjenv.nl>
Datum: vrijdag 01 mei 2020 6:51 PM
Aan: [redacted]) < [redacted] @minvws.nl>
Kopie: [redacted] @minvws.nl>, [redacted]. - BD/NCTV < [redacted] @nctv.minjenv.nl>, [redacted]. - BD/NCTV < [redacted] @nctv.minjenv.nl>, [redacted]. - BD/PSD < [redacted] @nctv.minjenv.nl>
Onderwerp: aangepaste presentatie mondkapjes

Beste [redacted],
Zoals [redacted] je al gemeld had, hebben we in overleg met [redacted] nog een paar kleine aanscherpingen gedaan in sheets over mondkapjes voor Catshuis. Hoor graag wat er uit de beraadslagingen met curatieve zorg is gekomen.
Ik kan morgenmiddag aanpassingen verwerken.
Groet,
[redacted]

Van: [redacted]. - BD/KS
Verzonden: vrijdag 1 mei 2020 12:12
Aan: [redacted] @minvws.nl' < [redacted] @minvws.nl>
CC: [redacted] @minvws.nl' < [redacted] @minvws.nl>; [redacted]. - BD/NCTV < [redacted] @nctv.minjenv.nl>; [redacted]. - BD/NCTV < [redacted] @nctv.minjenv.nl>; [redacted]. - BD/PSD < [redacted] @nctv.minjenv.nl>
Onderwerp: aangepaste documenten OMT-adviesaanvraag, batches en mondkapjes

Beste [redacted]
Bijgevoegd de documenten voor OMT-adviesaanvraag (eerste twee) en catshuis (laatste twee), met daarin de aanpassingen zoals zojuist besproken verwerkt. Horen graag of er van jullie zijde nog aanvullingen en aanpassingen zijn.

Mvg,
[redacted]

[redacted] **MSc**
Coördinerend Adviseur
....
Kerneenheid Strategie
Nationaal Coördinator Terrorismebestrijding en Veiligheid
Ministerie van Justitie en Veiligheid
Turfmarkt 147 | 2511 DP | Den Haag
Postbus 16950 | 2500 BZ | Den Haag
....
M 06 [redacted]
[redacted] @nctv.minvenj.nl
http://www.nctv.nl

To: [redacted])[[redacted]@minvws.nl]
Cc: [redacted])[[redacted]@minvws.nl]
From: [redacted])
Sent: Sat 5/16/2020 5:18:53 PM
Subject: RE: Besluitvorming - MCCb v3.pptx
Received: Sat 5/16/2020 5:18:53 PM

Helemaal helder, dank je [redacted]!

[redacted]) <[redacted]@minvws.nl>
Datum: zaterdag 16 mei 2020 5:19 PM
Aan: [redacted]) <[redacted]@minvws.nl>
Kopie: [redacted]) <[redacted]@minvws.nl>
Onderwerp: Besluitvorming - MCCb v3.pptx

Hallo [redacted]

Tbv van belsuitvorming Catshuis, 3 opmerkingen bij de sheets.

Eerste twee heb ik al meegegeven aan NCTV, maar die zijn gek genoeg niet over genomen.

- P6. Besluit Verruiming verbod op samenkomsten. De 30 personen: er staat nu dat allen bij bioscopen en theaters het per zaal is. Dat is wel heel specifiek. Ik heb als voorbeeld genoemd, Paradiso, Melkweg en buurthuizen. En er zijn andere gebouwen waar dit voor geldt. Er zoveel buurtinstellingen / verzamelgebouwen waar dit van toepassing moet zijn. Doordat dit zo specifiek is, vallen die buiten de boot.
- Pag 7, besluit 5c. Tav alternatieve middelen gaan we nu wel heel strak zitten. Het was erg onduidelijk wat [redacted] zei over de plastic schermen nav OMT. Hij wilde het aan de situatie over laten.

Nu sluiten we deze rigoureus opties uit, terwijl in taxi's en alle supermarkten dit al wordt toegepast. Het voorkomt dat iemand recht in je gezicht hoest/ademt. Zal toch wel iets doen. En bovendien doen ze dit in het buitenland wel. Lijkt mij niet handig om hier zo af te wijken.

Voor cafés snap ik het wel.

- Pag 8, besluit 6. Mondkapjes in OV. IenW houdt dit heel erg af. Het maakt ons niet zo heel erg veel uit welke grondslag precies gekozen wordt. Maar door het op WPG te doen en naar de aanwijzing en verordening te grijpen komt de regie bij de VR te liggen. En dus de openbare orde en de politie. En die zijn voor de publieke ruimte. Uitgangspunt is steeds geweest dat OV zelf moet handhaven op gebruik mondkapjes. Via deze juridische route lijkt IenW toch weer op de politiek als handhaver aan te koersen. En dat was nooit de bedoeling.

Het ligt meest in de rede om de verantwoordelijkheid van de vervoerders te laten zien door het begrip "veiligheid" in de wet personenvervoer wat ruim te nemen.

Grt [redacted]

301990

To: [redacted])[[redacted]@minvws.nl]
Cc: [redacted])[[redacted]@minvws.nl]; _Dienstpostbus DCC-VWS[DCC@minvws.nl]
From: [redacted]
Sent: Mon 5/4/2020 5:59:30 PM
Subject: Re: beschermingsmaatregelen Uber
Received: Mon 5/4/2020 5:59:45 PM

Geachte [redacted]
Dank voor uw snelle antwoord en de verduidelijking.

Groet,

[redacted]

[redacted]
[redacted]
+31 (0)6 [redacted]



On Sun, May 3, 2020 at 10:10 AM [redacted]) < [redacted]@minvws.nl> wrote:

> Geachte [redacted]
>
> Dank voor uw email over de maatregelen die Uber voor haar chauffeurs faciliteert. [redacted] heeft me gevraagd uw email te beantwoorden, ik ben projectleider in haar team. Allereerst zijn we blij te vernemen dat Uber de veiligheid van chauffeurs en passagiers serieus neemt middels de maatregelen die u noemt. Het klopt dat het Nederlands beleid op dit moment niet exact hetzelfde is als in andere landen, ook om ons heen. Vanuit VWS wordt het dragen van mondkapjes door taxichauffeurs *niet gestimuleerd noch afgekeurd*. Er is dus geen bezwaar tegen het dragen van mondkapjes, maar ze zijn wat departement VWS betreft ook niet noodzakelijk om aan de maatregelen zoals die nu bestaan te voldoen. Het is aan ieder bedrijf om hun medewerkers te beschermen en dat kunnen zij op eigen manier invullen naar aanleiding van de bestaande richtlijnen. Mocht het kabinet dit beleid aanpassen, bijvoorbeeld naar aanleiding van een advies van het Outbreak Management Team, dan verneemt u dat via de media en het departement IenW.
>
> Ik hoop u hiermee voldoende te hebben geinformeerd.
>
> Met vriendelijke groet, [redacted]
>
> **Van:** [redacted] < [redacted]@uber.com>
> **Verzonden:** donderdag 30 april 2020 14:55
> **Aan:** [redacted]) < [redacted]@minvws.nl>; _Dienstpostbus DCC-VWS <DCC@minvws.nl>
> **Onderwerp:** Uber - gezichtsmaskers
>
> Geachte [redacted] geachte [redacted]

Eerder hebben wij via [redacted] (10)(2e) [redacted] (10)(2e) contact gehad over de 10.000 ritten die wij vanaf vandaag aanbieden aan zorgpersoneel (link). Momenteel zijn wij ook aan het kijken hoe wij chauffeurs nog beter kunnen ondersteunen.

We vergoeden reeds schoonmaakmiddelen en hebben chauffeurs uitgebreide veiligheidsinstructies meegegeven, waaronder het schoonmaken van de auto en specifiek de delen waarmee passagiers in aanraking komen. Daarnaast bieden wij chauffeurs een fysieke afscheiding die in de auto tussen de chauffeur en de passagier kan worden geplaatst.

Wereldwijd zijn wij daarnaast alle chauffeurs die ons platform gebruiken aan het voorzien van gezichtsmaskers. Vanuit deze internationale actie, is een deel van de maskers gealloceerd aan Nederland. Wij verwachten deze rond het weekend in ons magazijn en zouden deze het liefst z.s.m. daarna met chauffeurs (en koeriers) delen.

In Nederland wordt er echter anders tegen gezichtsmaskers aangekeken dan in veel andere landen. Hoewel het hier niet gaat om chirurgische maskers (zie bijlage) en er dus geen maskers worden weggehouden uit de zorg, willen wij toch vragen of u kunt aangeven of het Ministerie van VWS bezwaar heeft tegen het onder chauffeurs (en koeriers) verdelen van deze maskers.

Vriendelijke groet,

[redacted] (10)(2e)

To: [redacted] ([redacted])[[redacted]@raadrvs.nl]
From: [redacted]
Sent: Wed 5/20/2020 3:18:11 PM
Subject: RE: Bezoekregeling
Received: Wed 5/20/2020 3:18:11 PM

Beste [redacted]
Dank je wel. Je hebt ondertussen de kamerbrief gezien met routekaart voor mensen met kwetsbare gezondheid.

[redacted]

Verzonden met BlackBerry Work
(www.blackberry.com)

Van: [redacted] ([redacted]) <[redacted]@raadrvs.nl>
Datum: dinsdag 19 mei 2020 5:03 PM
Aan: [redacted] <[redacted]@minvws.nl>
Onderwerp: RE: Bezoekregeling

Beste [redacted]

Als aanvulling op ons advies '(Samen)leven is meer dan overleven' is deze notitie opgesteld op basis van bestuurdertafels op 8 mei jl.
Inhoud is in onze ogen relevant voor de discussie rond bezoekersregeling in verpleeghuizen en gehandicaptenzorg en kan helpen bij het 'voorzichtig proberen' in de sector.

Als je aanvullende informatie wilt dan hoor ik dat graag.

Met vriendelijke groet,
[redacted]
Raad voor Volksgezondheid en Samenleving (RVS)

Raad
Volksgezondheid
& Samenleving

06-[redacted] / [redacted]@raadrvs.nl
Parnassusplein 5 / Postbus 19404 / 2500 CK Den Haag
070-340 5060 / [redacted]@raadrvs.nl / www.raadrvs.nl / Twitter: @raadRVS

[redacted] <[redacted]@minvws.nl>
Verzonden: maandag 4 mei 2020 08:48
Aan: [redacted] ([redacted]) <[redacted]@raadrvs.nl>; [redacted] <[redacted]@raadrvs.nl>
CC: [redacted] <[redacted]@minvws.nl>
Onderwerp: Bezoekregeling

[redacted] en [redacted],

Vind jullie pleidooi voor aandacht voor kwestbare groepen in brede zin en verbreding scope prima.

Ik reageer even op onderdeel van de bezoekregeling want daar gloort toch een misverstand en weet niet of jullie op de hoogte waren/zijn hoe we daaraan werken.

Wij vragen OMT niet om integrale instemming op het voorstel dat we gemaakt hebben, we vragen om een advies over de (rand)voorwaarden vanuit het oogpunt van infectiepreventie. Sterker nog we hebben het voorstel met een grote groep van deskundigen en koepelorganisaties gemaakt en besproken (academische netwerk, ethici, professionals, bestuurders, cliënten, patientenorganisaties en ga zo maar door). Een versoepeling van de bezoekregeling onder het motto 'voorzichtig proberen' zal een besluit van het kabinet zijn. Dat was de invoering van het bezoekverbod ook (heeft OMT niet over geadviseerd, het was wel in lijn met OMT advies, de ervaringen in Brabant en het advies van Verenso). Van alle mensen die we hebben gesproken, zijn er overigens maar weinigen die het helemaal willen overlaten aan de instellingen zelf en is voorzichtigheid troef. De praktische vormgeving wordt natuurlijk wel lokaal bepaald.

Ik voeg het stuk dat we hebben gemaakt toe (het wat uitgebreidere verzoek aan OMT zit in ander document) toe, het is vertrouwelijk., maar geeft wel goed beeld hoe we daar juist met veel betrokkenen aan werken.

(10)(2e)

To: [redacted])[[redacted]@minvws.nl]; [redacted])[[redacted]@minvws.nl]; [redacted], [redacted]. ([redacted])[[redacted]@minvws.nl]
Cc: [redacted])[[redacted]@minvws.nl]; [redacted], [redacted]. ([redacted])[[redacted]@minvws.nl]; [redacted] ([redacted])[[redacted]@minvws.nl]
From: [redacted])
Sent: Thur 5/28/2020 7:46:02 AM
Subject: RE: Brief OMT 25 mei
Received: Thur 5/28/2020 7:46:03 AM
image002.jpg

Beste allen,

Even wat helderheid over de sanitaire voorzieningen.
In de laatste aanwijzing (van vrijdag cq deze week) is al aangegeven dat de sluiting zich beperkt tot jachthavens ed.
De wcs etc op de veluwe ed is al geregeld en hoeft niet in de brief. Sprak met [redacted] en die zal dit ook even met Hugo nog bespreken.

NB: [redacted] heeft nog twee opmerkingen van de minister van JenV. De eerste betreft de binnensport. Dat hoeft dus niet in de brief. Zie eerdere discussies. [redacted] gaf aan dit met [redacted] nog op te nemen. En heeft geregeld met [redacted] Tweede punt zie hieronder en graag aanpassen.

Gr [redacted]

1. Onder het kopje sportscholen en fitnesscentra wordt - naast naar sportscholen en fitnesscentra - ook verwezen naar 'binnensporten, waaronder fitnesscentra en sportscholen' alsook naar 'de sportsector'. In de besluitvorming in de mccb vandaag is wat eerdere versoepeling betreft alleen besloten over 'fitnesscentra en sportscholen'. Verzoek is de tekst in lijn te maken met de besluitvorming.

2. Onder het kopje 'sportkantines' wordt nu verwezen naar de voorwaarden zoals vastgelegd in het 'horecaprotocol'. Dit protocol betreft nadrukkelijk een eigen protocol van de horeca, wetten en noodverordeningen gaan voor dit protocol. Verzoek is om in de tekst het de verwijzing naar het horecaprotocol te schrappen en te verwijzen naar de voorwaarden die ook gelden voor de horeca conform aanwijzing en noodverordeningen.



[redacted] | [redacted]
Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport |
Parnassusplein 5| Postbus 20350 2500 EJ Den Haag |
06[redacted] (secretariaat: 070[redacted])
[redacted]@minvws.nl |

Van: [redacted]) <[redacted]@minvws.nl>
Verzonden: donderdag 28 mei 2020 08:21
Aan: [redacted]) <[redacted]@minvws.nl>; [redacted], [redacted]. ([redacted]) <[redacted]@minvws.nl>
CC: [redacted]) <[redacted]@minvws.nl>; [redacted], [redacted]. ([redacted]) <[redacted]@minvws.nl>; [redacted]) <[redacted]@minvws.nl>; [redacted]) <[redacted]@minvws.nl>
Onderwerp: RE: Brief OMT 25 mei

Hoi [redacted] (en [redacted],
Meeste punten komen we wel uit.
-Graag wel jouw hulp inge richting ocw (mondkapjes congruent).
-Afstemming met ienw had al plaatsgevonden door [redacted] en [redacted]
-De nabrander (je andere mail) over openen toiletten recreatie heb ik even bij [redacted] uitgezet ivm link noodverordening.

@[redacted] Zullen we na btcb even zitten? Zal ik bij jou langslopen dan?

Gr
[redacted]

Verzonden met BlackBerry Work
(www.blackberry.com)

Van: [redacted]) <[redacted]@minvws.nl>
Datum: donderdag 28 mei 2020 7:40 AM
Aan: [redacted], [redacted], ([redacted]) <[redacted]@minvws.nl>, [redacted]) <[redacted]@minvws.nl>
Kopie: [redacted]) <[redacted]@minvws.nl>, [redacted], [redacted], ([redacted]) <[redacted]@minvws.nl>
Onderwerp: FW: Brief OMT 25 mei

Kijken jullie samen even? Ook wie wat doet ?

Als ik wat kan betekenen....

Met vriendelijke groet,
[redacted]

Verzonden met BlackBerry Work
(www.blackberry.com)

Van: Jonge, H.M. de (Hugo) <[redacted]@minvws.nl>
Datum: woensdag 27 mei 2020 11:08 PM
Aan: [redacted], [redacted], ([redacted]) <[redacted]@minvws.nl>
Kopie: [redacted]) <[redacted]@minvws.nl>, [redacted]) <[redacted]@minvws.nl>, [redacted], [redacted], [redacted] ([redacted]) <[redacted]@minvws.nl>, [redacted], [redacted], ([redacted]) <[redacted]@minvws.nl>, [redacted])
<[redacted]@minvws.nl>
Onderwerp: RE: Brief OMT 25 mei

Ha.

Een paar punten:
- tweede alinea: kijk even naar de formulering, is een beetje gekkig.
- de argumentatie voor sportkantines kan aan kracht nog wel wat winnen
- sportscholen en fitnesscentra: eind juli te besluiten of zij per 1 juli toch open kunnen...redeneerlijn is: verplaatst van 1 sept naar 1 juli, over het hele pakket zullen we besluiten eind juni op basis van advies OMT
- zelfde punt bij wellness
- tav de kerk: Ik probeer me voor te stellen wat de kerken moeten met de mystieke tekst die er staat: een advies van de werkgroep zingen in de kerk? advies aan wie? Onderzoek moet worden afgewacht, maar onderzoek waarnaar precies en door wie en wanneer leidt dat tot iets?

En verder: heb[redacted]beloofd dat we snel met haar schakelen en ook even afstemmen over de brieftekst met oog op haar debat morgen. Is dat gebeurd?
En mbt OCW/[redacted] is OCW qua doelgroepenvervoer helemaal congruent?

Grt, Hugo

Verzonden met BlackBerry Work
(www.blackberry.com)

Van: [redacted] . [redacted] ([redacted]) <[redacted]@minvws.nl>
Datum: woensdag 27 mei 2020 9:12 PM
Aan: Jonge, H.M. de (Hugo) <[redacted]@minvws.nl>
Kopie: [redacted]) <[redacted]@minvws.nl>, [redacted]) <[redacted]@minvws.nl>, [redacted] ([redacted])
<[redacted]@minvws.nl>, [redacted], [redacted]. ([redacted]) <[redacted]@minvws.nl>, [redacted])
<[redacted]@minvws.nl>
Onderwerp: Brief OMT 25 mei

Dag Hugo,

Bijgevoegd de TK-brief over het OMT-advies van vandaag. De brief zal morgenochtend worden verstuurd. Zou je naar de brief willen kijken vanavond en aangeven welke opmerkingen je hebt? Voor de volledigheid heb ik ook nog even het OMT-advies zelf en de bijlagen bijgevoegd.

Bel gerust bij vragen en als je de opmerkingen wilt doorspreken!

Groeten,
[redacted]



Mevr. [redacted]. ([redacted]) |
[redacted] *bestuurlijke en politieke zaken Minister van VWS*
Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport |
Directie [redacted]
Parnassusplein 5 | 2511 XV | Den Haag | Postbus 20350 | 2500 EJ | Den Haag |
[redacted]@minvws.nl
(070) [redacted] / 06 [redacted] | [redacted]verdieping|

To: [redacted], [redacted][[redacted]@vr-rr.nl]; [redacted] ([redacted].)[[redacted]@politie.nl]
Cc: [redacted]. - BD/NCTV[[redacted]@nctv.minjenv.nl]; [redacted] ([redacted])[[redacted]@minvws.nl]; [redacted]. - BD/DGPenV/PPBT[[redacted]@minjenv.nl]
From: [redacted]) - BSK
Sent: Tue 5/19/2020 4:46:25 AM
Subject: RE: Antw: mondkapjes
Received: Tue 5/19/2020 4:46:26 AM

Het is gisteravond laat toch rondgekomen. Uitgangspunt blijft helemaal geluk, Martin van Rijn wilde een zin toegevoegd hebben in wpg waarin verwezen wordt naar wet personenvervoer en dat handhaving vanuit daar gebeurd,

Verzonden met BlackBerry Work
(www.blackberry.com)

Van: [redacted], [redacted] < [redacted]@vr-rr.nl>
Datum: maandag 18 mei 2020 11:22 PM
Aan: [redacted] ([redacted].) < [redacted]@politie.nl>
Kopie: [redacted]. - BD/NCTV < [redacted]@nctv.minjenv.nl>, [redacted]) - BSK < [redacted]@minienw.nl>, [redacted]) < [redacted]@minvws.nl>, [redacted]. - BD/DGPenV/PPBT < [redacted]@minjenv.nl>
Onderwerp: Re: Antw: mondkapjes

Is er na vanavond nog wat gewijzigd
Toen ik wegging hadden we nog een cliffhanger van een overleg tussen twee bewindspersonen

Verstuurd vanaf mijn iPhone

> Op 18 mei 2020 om 16:37 heeft [redacted] ([redacted].) < [redacted]@politie.nl> het volgende geschreven:
>
> Dit is zoals afgesproken.
> Gr [redacted]

Van: [redacted]. - BD/NCTV < [redacted]@nctv.minjenv.nl>
Datum: 18 mei 2020 om 15:57:19 CEST
Aan: [redacted]) - BSK < [redacted]@minienw.nl>, [redacted] < [redacted]@vr-rr.nl>, [redacted]@minvws.nl' < [redacted]@minvws.nl>, [redacted]. - BD/DGPenV/PPBT < [redacted]@minjenv.nl>, [redacted] ([redacted].) < [redacted]@politie.nl>
Onderwerp: FW: mondkapjes

All, mocht bijgaand voorstel in jullie respectieve lijnen nog tot opmerkingen of bezwaren aanleiding (kunnen) geven, dan hoor ik dat graag voor 17 uur, zodat ik de
Minister in stelling kan brengen. Dank, [redacted]

Sent with BlackBerry Work
(www.blackberry.com)

From: [redacted], [redacted]. - BD/KS < [redacted]@nctv.minjenv.nl>
Date: Monday, May 18, 2020, 3:50 PM
To: [redacted]. - BD/NCTV < [redacted]@nctv.minjenv.nl>

Cc: NCTV - Juridisch Advies - NCTV <[redacted]@nctv.minjenv.nl>
Subject: mondkapjes

To: [redacted] [[redacted]@minvws.nl]; [redacted] [[redacted]@minvws.nl]
Cc: [redacted] [redacted]@minvws.nl]; [redacted] [[redacted]@minvws.nl]; [redacted] [[redacted]@minvws.nl]; [redacted] [[redacted]@minvws.nl]
From: [redacted], [redacted]
Sent: Wed 5/13/2020 6:21:59 PM
Subject: RE: Brief 2020-05-12 18_16_29_fl
Received: Wed 5/13/2020 6:22:00 PM

Testbeleid bij VO leerlingen is van [redacted] bij BO leerlingen testen we pas als er drie of meer kindjes in de klas ziek zijn (die kleintjes hebben te vaak snotneuzen om ze altijd te testen) en we willen voor VO leerlingen weten of die wel bij individuele klachten getest moeten worden.

Verzonden met BlackBerry Work
(www.blackberry.com)

Van: [redacted] < [redacted]@minvws.nl>
Datum: woensdag 13 mei 2020 8:15 PM
Aan: [redacted]) < [redacted]@minvws.nl>
Kopie: [redacted] < [redacted]@minvws.nl>, [redacted]) < [redacted]@minvws.nl>, [redacted] ([redacted]) < [redacted]@minvws.nl>, [redacted], [redacted] < [redacted]@minvws.nl>, [redacted] < [redacted]@minvws.nl>
Onderwerp: RE: Brief 2020-05-12 18_16_29_fl

Dag allen,
Dank.

Hugo en [redacted] zijn er uit: 1 juni! Akkoord dus op uitsturen aanvraag

Morgenochtend tekenen [redacted] of ik de brief. Wie er het eerste is, mag het eerste tekenen ;).

Voordat jullie nu op print duwen, nog enkel schoonheidsfoutje:
* alinea 3 ' .... Het OMT is gevraagd is' een keer ' is' teveel (staat er 2 keer in)
* bij stuk over mbo ho noem daar expliciet dat kabinet voornemens is maatregel per 15 juni in te laten gaan (dat is cf kamerbrief en parallel aan de vraag over po dan (Hugo hecht erg aan een concrete datum))
* waar komt testbeleid bij vo-leerlingen vandaag? Die stond er eerder niet in. Waarom is die nodig?
* verwijs bij jeugd bij vraag 1 en 2 nog even naar SO (zet achter de vraag iets van 'idem voor speciaal onderwijs' ofzo)

Groet,
[redacted]

Verzonden met BlackBerry Work
(www.blackberry.com)

Van: [redacted]) < [redacted]@minvws.nl>
Datum: woensdag 13 mei 2020 7:02 PM
Aan: [redacted] < [redacted]@minvws.nl>
Kopie: [redacted] < [redacted]@minvws.nl>, [redacted]) < [redacted]@minvws.nl>, [redacted] ([redacted]) < [redacted]@minvws.nl>, [redacted], [redacted] < [redacted]@minvws.nl>
Onderwerp: Brief 2020-05-12 18_16_29_fl

Hoi [redacted]
Bijgaand een nieuwe versie van de OMT adviesaanvraag:
-MBO (2b) verplaatst naar onderwijskopje [redacted] hier horen nog protocollen bij)
-kinderen in jeugdzorg apart benoemd van onderwijs ([redacted] nog uit oplegger onderwijs halen svp)
-extra vraag NCTV nav MCCB die ik van Henri kreeg over extra vragen horeca

301995

We horen nog van jou of 1 juni erin blijft. Morgenochtend zetten we de bijlagen gereed en een versie om te tekenen bij jou.

Groetjes
(10)(2e)

302000

To: [redacted])[[redacted]@minvws.nl]
From: [redacted])
Sent: Fri 5/8/2020 8:38:32 AM
Subject: RE: aanvulling OMT
Received: Fri 5/8/2020 8:38:32 AM

Kwamen nog wat berichten van [redacted] via [redacted]
Die zal ik straks nog even bekijken, of daar nieuws in zit.

Van: [redacted]) <[redacted]@minvws.nl>
Verzonden: vrijdag 8 mei 2020 10:38
Aan: [redacted]) <[redacted]@minvws.nl>
CC: [redacted]) <[redacted]@minvws.nl>; [redacted]) <[redacted]@minvws.nl>; [redacted]. <[redacted]@minvws.nl>
Onderwerp: RE: aanvulling OMT

Hoi [redacted]
Ja, ga ik verwerken iom [redacted] zij had ook nog lijntje uitgezet naar NCTV, mogelijk komt daar ook nog wat vandaan.
Nieuwe versie volgt later vanochtend.
Groet, [redacted]

Van: [redacted]) <[redacted]@minvws.nl>
Verzonden: vrijdag 8 mei 2020 10:20
Aan: [redacted]) <[redacted]@minvws.nl>
CC: [redacted]) <[redacted]@minvws.nl>; [redacted]) <[redacted]@minvws.nl>
Onderwerp: aanvulling OMT

Hi [redacted]

Mbt OMT aanvraag zijn er nog wat aanvullingen.

- Zou je bij LZ na kunnen gaan of nog iets komt? Ze [redacted] iets over in afstemmingsoverleg. Maar misschien kan [redacted] verheldering geven. Zij is er vandaag.
- Combi spatscherm en mondmaskers zou er eigenlijk wat algemener in moeten, niet alleen voor OV (voortschrijdend inzicht)
- En dan is er nog druk op naar voren halen van een aantal zaken, gisteren ook in het debat. Dus nog niet aan de rode, maar een uitspraak is wel gewenst:
  - Betaald voetbal, onder welke condities kan dat eerder dan 1 september
  - Sportkantines / sportclubs (tennisclub gaat nu open maar de kantine niet) Redenering is nu dat het altijd wat rommelig gaat en niet beperkt is tot 30, want iedereen loopt maar binnen. Zijn er mitigerende maatregelen denkbaar?
  - Sportscholen en fitness. Effectiviteit maatregelen als reiniging, afstand houden, beperkte bezetting, geen groepslessen, vooraf reserveren en triage om besmetting te voorkomen.

Grt [redacted]

To: Staps[redacted]@minvws.nl]; [redacted]@minvws.nl]
Cc: [redacted]@minvws.nl]
From: [redacted])
Sent: Tue 5/12/2020 10:08:34 AM
Subject: RE: brief voor het gesprek van vanmiddag
Received: Tue 5/12/2020 10:08:34 AM

Kleine toevoeging

Van: [redacted]) < [redacted]@minvws.nl>
Verzonden: dinsdag 12 mei 2020 12:01
Aan: [redacted]) < [redacted]@minvws.nl>; [redacted] < [redacted]@minvws.nl>
CC: [redacted]) < [redacted]@minvws.nl>
Onderwerp: FW: brief voor het gesprek van vanmiddag

Ik heb de volgende samenvatting voor M gemaakt uit de stukken.
Mis jij dingen [redacted]

- Hebben indruk dat Den Haag verkeerd beeld heeft van hun branche: voelen zich miskend
  i. 3,2 mln sporters, 4000 locaties, 48.000 fte (grootste werkgever), omzet 1,4 mlrd,
  ii. Aanjager van gezonder en vitaler Nederland
  iii. Doen ook aan medische fitness/revalidatie: niet alleen body buiding
  iv.
- Hebben gevoel van willekeur, verwijten overheid gebrek aan info:
  - geen stukken/onderbouwing ontvangen rondom risico van o.a. aerosolen
  - Vooraf aan besluit over positie in routekaart niet geïnformeerd
  - ➢ vragen om deze info als nog te ontvangen (kunnen we verstrekken na literatuurstudie RIVM)
- Geven aan goed protocol te hebben en snappen niet waarom ze niet open mogen
  - Willen per 1 juni open
  - ➢ Uitleg geven over "misverstand" rondom protocol
- Komen mede vanuit Duitse context met aanvullende maatregelen/ideeën
  - Lage intensiteit van trainen, opstelling apparaten, max groepsgrootte, lucht verversing, mondkapjes personeel
  - ➢ Wij kunnen dit voorleggen aan OMT (let op discussie OMT niet openbaar)
  - ➢ Vraag aan hen; is dit uitvoerbaar en hand te haven door iedere ondernemer
- Geven aan steun nodig te hebben, 1e steunpakket niet toereikend
  - Noemen ook steunpakket aan sportverenigingen -> oneerlijke concurrentie
  - ➢ In gesprek met EZK mbt 2e steunpakket

[redacted]

To: [redacted])'[[redacted]@minvws.nl]
From: [redacted]. - BD/NCTV
Sent: Mon 5/4/2020 7:19:37 PM
Subject: RE: Concept advies mbt gebruik mond en neusbescherming
Received: Mon 5/4/2020 7:19:40 PM

Yeah, morgen weer verder (na goeie kop koffie ☺)

Met vriendelijke groet,

[redacted]

....
Ministerie van Justitie en Veiligheid
NCTV
Turfmarkt 147 | 2511 DP | Den Haag
Postbus 16950 | 2500 BZ | Den Haag
....
T 070 [redacted]
M 06 [redacted]
[redacted]@nctv.minjenv.nl (let op: dit betreft een nieuw e-mailadres)
www.nctv.nl
....
Voor een rechtvaardige en veilige samenleving
....

Van: [redacted]) <[redacted]@minvws.nl>
Verzonden: maandag 4 mei 2020 21:18
Aan: [redacted]. - BD/NCTV <[redacted]@nctv.minjenv.nl>; [redacted]) <[redacted]@minvws.nl>
CC: [redacted]. - BD/NCTV <[redacted]@nctv.minjenv.nl>
Onderwerp: RE: Concept advies mbt gebruik mond en neusbescherming

Hi, dank je wel.
Had net [redacted] aan de lijn. Was bezig met aanpassen ppt. Zag wat dubbelingen en inconsistenties.
Maar dat heeft nog niet zoveel zin begreep ik. Maar de basis is al mooi, zo aangepast
Ik lees morgenvroeg weer mee.

Grt [redacted]
Verzonden met BlackBerry Work
(www.blackberry.com)

Van: [redacted]. - BD/NCTV <[redacted]@nctv.minjenv.nl>
Datum: maandag 04 mei 2020 9:14 PM
Aan: [redacted]) <[redacted]@minvws.nl>, [redacted]) <[redacted]@minvws.nl>
Kopie: [redacted]. - BD/NCTV <[redacted]@nctv.minjenv.nl>
Onderwerp: FW: Concept advies mbt gebruik mond en neusbescherming

Ha [redacted]

Hierbij ppt. Mondkapjes. Is nog niet aangepast op OMT advies. Doen we morgenochtend.
Verder zo op mail:
- redeneerlijn over mondkapjes tbv kamerbrief.
- concept nieuwsbericht van NKC. Hier moet nog veel aan gebeuren als het gaat om hoofdboodschap en ge-update worden nav OMT advies.
- stappenplan

Bovengenoemde stukken in zeer kleine kring binnen NCTV gedeeld.

Met vriendelijke groet,

[redacted]

....

302002

Ministerie van Justitie en Veiligheid
NCTV
Turfmarkt 147 | 2511 DP | Den Haag
Postbus 16950 | 2500 BZ | Den Haag
....
T 070 [redacted]
M 06 [redacted]
[redacted]@nctv.minjenv.nl (let op: dit betreft een nieuw e-mailadres)
www.nctv.nl
....
Voor een rechtvaardige en veilige samenleving
....

Dit bericht kan informatie bevatten die niet voor u is bestemd. Indien u niet de geadresseerde bent of dit bericht abusievelijk aan u is toegezonden, wordt u verzocht dat aan de afzender te melden en het bericht te verwijderen. De Staat aanvaardt geen aansprakelijkheid voor schade, van welke aard ook, die verband houdt met risico's verbonden aan het elektronisch verzenden van berichten.

Ministerie van Justitie en Veiligheid

This message may contain information that is not intended for you. If you are not the addressee or if this message was sent to you by mistake, you are requested to inform the sender and delete the message. The State accepts no liability for damage of any kind resulting from the risks inherent in the electronic transmission of messages.

Ministry of Justice and Security

To: [redacted], [redacted]. ([redacted])[[redacted]@minvws.nl]
From: [redacted])
Sent: Wed 5/27/2020 9:00:03 PM
Subject: RE: def tekst brief en q en a
Received: Wed 5/27/2020 9:00:03 PM

Wat bedoel je precies. Ik heb die niet medische wel toegevoegd in overleg met [redacted]

- Of mondkapjes en dichter op elkaar
- Of niet en dan 1,5

Van: [redacted], [redacted]. ([redacted]) <[redacted]@minvws.nl>
Verzonden: woensdag 27 mei 2020 21:53
Aan: [redacted]) <[redacted]@minvws.nl>
Onderwerp: RE: def tekst brief en q en a

Is [redacted] nog gekomen met die niet-medische mondkapjes?

[redacted]

To: Staps[redacted]@minvws.nl]; [redacted]@minvws.nl]
From: [redacted]
Sent: Tue 5/12/2020 10:36:04 AM
Subject: RE: brief voor het gesprek van vanmiddag
Received: Tue 5/12/2020 10:36:05 AM

Zullen we samenvatting meteen aanvullen met agenda POS?

- VWS is bereid mee te werken om te kijken in hoeverre binnensport eerder dan 1 september open kan. Dit zal samen met RIVM en OMT gebeuren. (een goed protocol voor binnensport is overigens geen garantie voor heropening. Eerst aerosolenonderzoek RIVM afwachten en op basis daarvan nieuwe risicoschatting maken.
- VWS kan het belang van het POS inbrengen bij EZK voor tweede steunpakket
- VWS kan voorstel voor innovatiefonds voor nieuwe verdienmodellen bij EZK onder de aandacht brengen

[redacted]

To: [redacted][[redacted]@rivm.nl]
From: [redacted], [redacted]. ([redacted])
Sent: Wed 5/27/2020 11:53:43 AM
Subject: RE: Doorst: Vervoer van kwetsbare personen naar dagbesteding.
Received: Wed 5/27/2020 11:53:43 AM

Ja best wel optimistisch ☺. Want we kregen al gelijk allerlei praktische vragen van juist deze organisaties.
Ze vragen om praktische handreikingen en afwegingen.
Past dat ter toelichting niet in een kader? ;-)

Van: [redacted] <[redacted]@rivm.nl>
Verzonden: woensdag 27 mei 2020 13:06
Aan: [redacted], [redacted]. ([redacted]) <[redacted]@minvws.nl>
CC: [redacted] [redacted] <[redacted]@rivm.nl>
Onderwerp: RE: Doorst: Vervoer van kwetsbare personen naar dagbesteding.

Beste [redacted]

Onderstaande gaat in feite over verschil van visie op het doel van het document. Wij hebben een kader geschreven en geen richtlijn of protocol. Bij een richtlijn of protocol zou er allerlei praktische informatie toegevoegd kunnen worden.
Ik ben van mening dat koepels, maar ook de individuele vervoers- en zorgorganisaties, heel goed in staat zijn vanuit ons kader hun vertaling naar de praktijk te maken. Maar misschien ben ik te optimistisch.

Met groet,
[redacted]

From: [redacted], [redacted]. ([redacted]) <[redacted]@minvws.nl>
Sent: woensdag 27 mei 2020 12:01
To: [redacted] <[redacted]@rivm.nl>
Cc: [redacted] [redacted] <[redacted]@rivm.nl>
Subject: RE: Doorst: Vervoer van kwetsbare personen naar dagbesteding.

Beste [redacted]

We hadden gisteren overleg met de koepels. Dat leidt al snel tot allerlei praktische vragen.
Vandaar een verzoek om informatie mee te geven over de groepen en aandachtspunten daarbij. Dat helpt de uitvoering zeer.
Dus kun je kijken naar hoe je informatie meegeeft over deze groepen? Onderstaand was daarvoor bedoeld. Ik begrijp je opmerkingen echter wellicht is het toch te gebruiken om een en ander mee te geven.

Wij zijn het ook eens dat de triage niet door de chauffeur moet plaatsvinden. Maar iets moet aan de voorkant gedaan worden:
x) eerst eigen check persoon. Bij ziekte of verschijnselen niet mee willen
x) Als iemand toch verschijnt dan moet er gesproken worden. Heel fijn als dat op basis van info van bv de instelling kan. Maar geef hier wel iets op mee.

Groet,
[redacted]

Van: [redacted] <[redacted]@rivm.nl>
Verzonden: woensdag 27 mei 2020 11:53
Aan: [redacted], [redacted]. ([redacted]) <[redacted]@minvws.nl>
CC: [redacted] [redacted] <[redacted]@rivm.nl>
Onderwerp: FW: Doorst: Vervoer van kwetsbare personen naar dagbesteding.

Beste [redacted]

Jouw reflecties hebben mij via [redacted] bereikt. Hartelijk dank daarvoor.
Hieronder een paar gedachten bij jouw punten.

Mochten er nog vragen zijn (liever niet *), maar dan hoor ik dat toch graag.

Met vriendelijke groet,

[redacted]

Postbus 1 [redacted]
3720 BA Bilthoven
[redacted]

From: [redacted] < [redacted] @rivm.nl>
Sent: woensdag 27 mei 2020 07:36
To: [redacted] < [redacted] @rivm.nl>
Subject: Doorst: Vervoer van kwetsbare personen naar dagbesteding.

Dag [redacted] zie hierbij svp enige reflecties van VWS op het stuk. Groet, [redacted]

Van: [redacted], [redacted]. ([redacted]) < [redacted] @minvws.nl>
Datum: 26 mei 2020 om 20:02:10 CEST
Aan: [redacted] < [redacted] @rivm.nl>
CC: [redacted] < [redacted] @rivm.nl>, [redacted]) < [redacted] @minvws.nl>
Onderwerp: Vervoer van kwetsbare personen naar dagbesteding.

Ha [redacted]

We hebben net overleg gehad. We willen graag nog dit meegeven.

Het betreft de chauffeur:
- We zullen daar de vraag nog teruggeven hoe het advies ten aanzien van de chauffeur (eventueel voorzien van een medisch mondmasker) zich verhoudt tot de adviezen voor het openbaar vervoer. Is dat nu consistent? Die vraag heeft ons via [redacted] en [redacted] bereikt en die wordt via die route ook beantwoord.

Dan het vervoer van personen:
We vinden dat je uit kunt gaan van drie groepen ten aanzien van een risico duiding:
- Het vervoer komt uit één huishouden (of van een instelling). Dan is het risico heel laag. Het vervoer komt zelden uit één huishouden, zelfs niet uit één woongroep in een instelling. Dagbesteding van mensen met een beperking is afgestemd op hun wensen (bv zorgboerderij, houtzagerij, winkel, etc) en niet of ze bij elkaar in een groep wonen. De clustering van mensen vindt veelal plaats o.b.v. hun bestemming en niet van hun herkomst.
- Het vervoer bestaat zoveel mogelijk uit een vaste groep. Dus de groep wordt niet in wisselende samenstellingen vervoerd. Risico is dan zoveel als mogelijk beperkt. Het risico wordt inderdaad beperkt doordat steeds dezelfde groep bij elkaar zit, maar de personen komen vanuit verschillende thuissituaties of vanuit veelal verschillende woongroepen, waarmee het risico weer groter wordt.
- Het vervoer bestaat uit een samengestelde groep. Dan hou je de algemene hygiëne maatregelen aan; dus 1,5 m etc. Mocht dat niet lukken dan is te overwegen het vervoer in aantal personen per rit te beperken om de risico's te minimaliseren. Of ander(soortig) vervoer te regelen.

We houden aan: zoveel mogelijk vaste groep en bij voorkeur afscherming van chauffeur of minimaal 1,5 m afstand. Dit laatste kun je dus ook bewerkstelligen door inderdaad minder mensen per rit mee te nemen. Maar dan heb je een beperking van het aantal mensen dat op een dag naar de dagbesteding kan gaan (tenzij je vaker gaat rijden).

In de afweging van het risico speelt ook mee dat dagbesteding belangrijk is voor mensen.

Uitgangspunt is een triage aan de voorkant:

- Indien mensen voor het vervoer klachten hebben of ziek zijn of iemand anders in het gezin/huishouden is ziek, moeten ze zelf al beslissen niet mee te gaan. Die verantwoordelijkheid ligt bij hen. Klopt. Juiste informatie hierover is dus belangrijk. Dat lijkt me bij voorbaat iets dat de medewerkers van de dagbesteding of de organisatie die dit uitvoert zou moeten/kunnen oppakken.
- De chauffeur moet bij aanvang van de rit triageren. Ons advies is de triage niet bij de chauffeur te leggen. De triage kan het beste uitgevoerd worden door de (zorg)medewerkers van de dagbesteding, die zijn hiervoor ook het beste geschoold. Uiteindelijk hebben zij de triage ook nodig voor het verblijf op de dagbesteding. Eventueel kan hij/zij instructies of informatie over het vervoer meekrijgen van, of opvragen bij, de instelling waarvandaan of waarnaartoe personen worden vervoerd.
- Bij gerede twijfel mag een chauffeur besluiten een persoon niet mee te nemen. Prima punt, nemen we over.
- De chauffeur moet een goede instructie krijgen om deze procedure uit te kunnen voeren. Vervalt dan vanwege bovenstaand punt.

Zijn jullie het hiermee eens?
Kan dat worden meegenomen?

Groet,
[redacted]

[redacted]
Ministerie van VWS
Parnassusplein 5
2515 XP Den Haag
[redacted]

Van: [redacted] <[redacted]@rivm.nl>
Verzonden: dinsdag 26 mei 2020 15:35
Aan: [redacted], [redacted]. ([redacted]) <[redacted]@minvws.nl>
Onderwerp: Stukken mbt ouderen

Beste [redacted] zoals zojuist besproken. Ik ben je ter wille want ik snap de behoefte heel goed maar doe mij een plezier en verspreid het svp niet verder want het zijn concepten die ik niet geacht word te delen. Groet, [redacted]

Met vriendelijke groet,

[redacted]
……………………………………………………………………………………………
Rijksinstituut voor Volksgezondheid en Milieu (RIVM)
[redacted]
A. van Leeuwenhoeklaan 9 | 3721 MA | Bilthoven
Postbus 1 | 3720 BA | Bilthoven
……………………………………………………………………………
[redacted]
……………………………………………………………………
www.rivm.nl
De zorg voor morgen begint vandaag
……………………………………………………

302009

This message may contain information that is not intended for you. If you are not the addressee or if this message was sent to you by mistake, you are requested to inform the sender and delete the message. RIVM accepts no liability for damage of any kind resulting from the risks inherent in the electronic transmission of messages.
www.rivm.nl/en Committed to *health and sustainability*

Dit bericht kan informatie bevatten die niet voor u is bestemd. Indien u niet de geadresseerde bent of dit bericht abusievelijk aan u is verzonden, wordt u verzocht dat aan de afzender te melden en het bericht te verwijderen. Het RIVM aanvaardt geen aansprakelijkheid voor schade, van welke aard ook, die verband houdt met risico's verbonden aan het elektronisch verzenden van berichten.
www.rivm.nl *De zorg voor morgen* begint vandaag

This message may contain information that is not intended for you. If you are not the addressee or if this message was sent to you by mistake, you are requested to inform the sender and delete the message. RIVM accepts no liability for damage of any kind resulting from the risks inherent in the electronic transmission of messages.
www.rivm.nl/en Committed to *health and sustainability*

302010

To: [redacted]@minvws.nl]; [redacted])[[redacted]@minvws.nl]
Cc: [redacted])[[redacted]@minvws.nl]
From: [redacted])
Sent: Tue 5/12/2020 10:39:01 AM
Subject: RE: Gesprek vanmiddag
Received: Tue 5/12/2020 10:39:01 AM

Voor het voorgesprek met [redacted] om 14.00 uur goed denk ik om voor eerste half uur aan te geven dat:

1. POS kenbaar wil maken hoe groot ze zijn en van hoeveel belang voor NL
2. Gaan aangeven dat ze blij zijn voor een groot weer open te kunnen
3. Willen ook graag dat binnensporten weer snel kan
   -stellen voor om 1 binnensport protocol te maken en die voor te leggen om dat 1-9 naar voren te halen
   ->reactie; protocol niet de sleutel tot opening, wel nieuwe inzichten voorleggen aan OMT
   ->NB. Binnen sport gaat verder dan ondernemende sport want ook binnen N*N speelt dit
4. Geven aan dat ondanks gedeeltelijke opening schade significant is
   - want slechts deel van de diensten kan geboden worden, horeca nog gesloten
   - vragen om hun belang onder de aandacht te brengen bij EZK (TOGS + garantstelling) en SZW (NOW)
   ->reactie; gaan we zeker doen, EZK & SZW bezig met 2e steunpakket
5. Vragen om een innovatiefonds voor de sport nu 1,5 meter samenleving ook wat vraagt van de sport
   ->fonds is lastig want dit vraagstuk geldt voor elke sector
   ->wel kijken wat we met huidige innovatieprogramma Topteam of challenges hierin kunnen betekenen

Kunnen we voor 2e half uur de samenvatting doornemen zoals zojuist afgestemd:

• Hebben indruk dat Den Haag verkeerd beeld heeft van hun branche: voelen zich miskend
i. 3,2 mln sporters, 4000 locaties, 48.000 fte (grootste werkgever), omzet 1,4 mlrd,
ii. Aanjager van gezonder en vitaler Nederland
iii. Doen ook aan medische fitness/revalidatie: niet alleen body buiding
iv.
• Hebben gevoel van willekeur, verwijten overheid gebrek aan info:
o geen stukken/onderbouwing ontvangen rondom risico van o.a. aerosolen
o Vooraf aan besluit over positie in routekaart niet geïnformeerd
* vragen om deze info als nog te ontvangen (kunnen we verstrekken na literatuurstudie RIVM)
• Geven aan goed protocol te hebben en snappen niet waarom ze niet open mogen
o Willen per 1 juni open
* Uitleg geven over "misverstand" rondom protocol
• Komen mede vanuit Duitse context met aanvullende maatregelen/ideeën
o Lage intensiteit van trainen, opstelling apparaten, max groepsgrootte, lucht verversing, mondkapjes personeel
* Wij kunnen dit voorleggen aan OMT (let op discussie OMT niet openbaar)
* Vraag aan hen; is dit uitvoerbaar en hand te haven door iedere ondernemer
• Geven aan steun nodig te hebben, 1e steunpakket niet toereikend
o Noemen ook steunpakket aan sportverenigingen -> oneerlijke concurrentie
* In gesprek met EZK mbt 2e steunpakket

-----Oorspronkelijk bericht-----
Van: [redacted] < [redacted]@minvws.nl>
Verzonden: dinsdag 12 mei 2020 12:24
Aan: [redacted]) < [redacted]@minvws.nl>; [redacted]) < [redacted]@minvws.nl>
Onderwerp: FW: Gesprek vanmiddag

Zie hierbij de agenda van POS.

-----Oorspronkelijk bericht-----
Van: [redacted] <[redacted]@ondernemendesportaanbieders.nl>
Verzonden: dinsdag 12 mei 2020 12:06
Aan: [redacted] < [redacted]@minvws.nl>
Onderwerp: Re: Gesprek vanmiddag

Dag [redacted]

Zie bijlage voor de agenda.

Voorstelronde: max 1 minuut per deelnemer aan onze kant. Afgerond met voorstellen POS.

Werkt het zo denk je?

Groet!

[redacted]

Op 12-05-2020 11:32 heeft [redacted] <[redacted]@minvws.nl> geschreven:

Hoi [redacted]

Liefst zo snel mogelijk, zodat we een beeld hebben (zeker omdat we ook maar een half uur hebben...)

Groet,
[redacted]

-----Oorspronkelijk bericht-----
Van: [redacted] <[redacted]@ondernemendesportaanbieders.nl>
Verzonden: dinsdag 12 mei 2020 11:16
Aan: [redacted] <[redacted]@minvws.nl>
Onderwerp: Re: Gesprek vanmiddag

Dag [redacted]

Dank! Ik ben doende met een agenda. Wanneer zou je deze uiterlijk willen hebben?

Groet,

[redacted]

Op 12-05-2020 11:14 heeft [redacted] <[redacted]@minvws.nl> geschreven:

Hoi [redacted]

Dat is prima, we voegen hem toe.

Groet,
[redacted]

-----Oorspronkelijk bericht-----
Van: [redacted] <[redacted]@ondernemendesportaanbieders.nl>
Verzonden: dinsdag 12 mei 2020 10:45
Aan: [redacted] <[redacted]@minvws.nl>
CC: [redacted] <[redacted]@vechtsportautoriteit.nl>
Onderwerp: Gesprek vanmiddag

Hallo [redacted]

We zouden graag nog 1 deelnemer toevoegen als dat kan:

[redacted] <[redacted]@vechtsportautoriteit.nl>

Hartelijke groet,
Platform Ondernemende Sportaanbieders

[redacted]

Zuiderweg 68a
1456 NH Wijdewormer
06-[redacted]
[redacted]@ondernemendesportaanbieders.nl
www.ondernemendesportaanbieders.nl <http://www.ondernemendesportaanbieders.nl>

To: [redacted]@minvws.nl]
From: [redacted]
Sent: Wed 5/27/2020 9:04:08 PM
Subject: RE: Fwd: def tekst brief en q en a
Received: Wed 5/27/2020 9:04:08 PM

Wil je niet-medisch deel handhaven (verduidelijken) of bij kader blijven en vgn volgen en weglaten?

Verzonden met BlackBerry Work
(www.blackberry.com)

[redacted] < [redacted]@minvws.nl>
Datum: woensdag 27 mei 2020 10:43 PM
Aan: [redacted] < [redacted]@minvws.nl>, [redacted] < [redacted]@minvws.nl>, [redacted] < [redacted]@minvws.nl>, [redacted] < [redacted]@minvws.nl>, [redacted] < [redacted]@minvws.nl>
Onderwerp: RE: Fwd: def tekst brief en q en a

Inhuodelijk wel logisch denk ik, al zou ik vanwege zorg liever iet lager zitten, maar we laten het aan RIVM

Van: [redacted] < [redacted]@minvws.nl>
Verzonden: woensdag 27 mei 2020 22:42
Aan: [redacted] < [redacted]@minvws.nl>; [redacted] < [redacted]@minvws.nl>; [redacted] < [redacted]@minvws.nl>; [redacted] < [redacted]@minvws.nl>; [redacted] < [redacted]@minvws.nl>
Onderwerp: RE: Fwd: def tekst brief en q en a

Ik begreep vanmiddag 2R. Check ik nog een keer.

Verzonden met BlackBerry Work
(www.blackberry.com)

[redacted] < [redacted]@minvws.nl>
Datum: woensdag 27 mei 2020 10:12 PM
Aan: [redacted] < [redacted]@minvws.nl>, [redacted] < [redacted]@minvws.nl>, [redacted] < [redacted]@minvws.nl>, [redacted] < [redacted]@minvws.nl>, [redacted] < [redacted]@minvws.nl>
Onderwerp: RE: Fwd: def tekst brief en q en a

Twee dingen:

- Heb er geen moeite mee de brief op dit punt nog iets te verduidelijken/ ruimte te geven. Bijgevoegd de laatste versie. Maar dan wel uiterlijk morgenochtend.
- Wat betreft vertaling naar sector: moeten we ook niet zeggen welk chirurgisch mm het dan wordt, 2R of kan 1 of 2 ook goed zijn, kan [redacted] dat checken bij RIVM?
-

[redacted]

Van: [redacted] < [redacted]@minvws.nl>
Verzonden: woensdag 27 mei 2020 21:37
Aan: [redacted] < [redacted]@minvws.nl>; [redacted] < [redacted]@minvws.nl>; [redacted] < [redacted]@minvws.nl>; [redacted] < [redacted]@minvws.nl>; [redacted] < [redacted]@minvws.nl>

Onderwerp: FW: Fwd: def tekst brief en q en a

Zie onderstaande reactie van [redacted] Hij leest de kabinetsreactie als restrictiever dan RIVM/OMT. Ik denk niet dat dit de bedoeling is, maar hij lijkt te menen dat dit de consequentie is van de passage over de niet-medische mondkapjes.

Verder aantal feitelijke vragen waar wel antwoord op valt te dichten.

Verzonden met BlackBerry Work
(www.blackberry.com)

Van: [redacted] < [redacted] @vgn.nl>
Datum: woensdag 27 mei 2020 19:54
Aan: [redacted]) < [redacted] @minvws.nl>
Kopie: [redacted] < [redacted] @vgn.nl>, [redacted] < [redacted] @vgn.nl>, [redacted] < [redacted] @vgn.nl>
Onderwerp: RE: Fwd: def tekst brief en q en a

Dag [redacted]

Nog even ter toelichting. Het advies van het RIVM past ons beter dan het advies OMT en de kabinetsreactie, omdat deze mensen met een beperking expliciet noemt en meer ruimte laat in de volgende zin.

- Het bewaren van afstand van 1,5 meter tussen betrokkenen wordt waar mogelijk aangehouden.
- Maar de alternatieven die genoemd worden zijn overigens ook nog steeds heel beperkt. Ook hier is de oplossing gezinscontacten (eigen netwerk) of via individueel taxivervoer.

Wij zien in de combi van zoveel mogelijk in vaste bezettingen reizen en goede triage ook wel mogelijkheden veilig vervoer te organiseren als cliënten niet veilig mondkapjes kunnen dragen en er niet precies 1,5 meter is tussen cliënten. Met goede triage en afstand moeten op die manier toch 3 cliënten in een bus veilig vervoerd kunnen worden naar dagbesteding. Het rivm laat nog steeds ruimte voor die optie.
`

In de kabinetsreactie wordt deze optie uitgesloten. "Ook vertaalt het Kabinet dit OMT advies naar het dragen van niet-medische mondkapjes door passagiers naar dagbesteding. Sommige cliënten die naar dagbesteding gaan zijn niet in staat een niet-medisch mondkapje te dragen. In dat geval is het belangrijk ook 1,5 afstand tussen passagiers te bewaren. Passagiers die wel een niet-medisch mondkapje kunnen dragen, doen dit zoals ook in het OV is geregeld."

Hiermee zet het kabinet ruimte dicht waarvoor in het RIVM kader in ieder geval enigszins ruimte is. Ik zie niet in waarom het kabinet dat zou willen doen.
Ik weet dat sommigen denken dat er capaciteit en budget genoeg is voor solo vervoer, maar ik, wij (en ook de knv) geloven niet dat dat gaat gebeuren. Dus om de routekaart zo betekenisvol mogelijk te maken, willen we graag ruimte om in voorkomende gevallen het vervoer beter te kunnen organiseren. En dat dus, na allerlei afwegingen, er ruimte komt om met behulp van triage, en afstand (al is het minder dan 1,5 meter) meer mensen per bus veilig te kunnen vervoeren.

Dit is eigenlijk het meest in het oog springende punt. Verder vallen ons nog wel een paar dingen op:

- In de Q&A en de kabinetsreactie wordt onder verwijzing naar het OV geconstateerd dat bij dagbesteding dat er sprake is van "suboptimale triage". Ik zou juist denken dat bij dagbesteding alle cliënten goed bekend zijn en triage dus juist heel goed te organiseren is.
- Inhoudelijk zijn ze misschien wel logisch., maar op zich vreemd dat RIVM beslist wie voorrang krijgt voor individueel vervoer. (Bij een beperkte mogelijkheid tot individueel taxivervoer, wordt hierbij voorrang gegeven aan personen met een ernstige meervoudige beperking, aan personen waarbij sprake is van gedragsproblematiek en aan personen die moeite hebben instructies te volgen.)

Volgende zin kan ik niet plaatsen:

- 'Personen ≥ 18 jaar met een verstandelijke beperking die in een instelling wonen hebben een verhoogd risico om anderen te infecteren'. Waarop is dat gebaseerd?
- En waarom ook voor 18 jaar? Terwijl juist lijn routekaart tot en met 18 jaar is. Dan hoeft in jeugdhulp en zorg 1,5 meter niet strikt te worden gehanteerd.
- En we missen ook nog steeds duidelijkheid over 12+. Die vraag wordt niet beantwoord (niet door RIVM en niet door OMT.)

Met vriendelijke groet,

[redacted]

-----Oorspronkelijk bericht-----
Van: [redacted]) < [redacted] @minvws.nl>

Verzonden: woensdag 27 mei 2020 18:46
Aan: [redacted] < [redacted] @vgn.nl>
CC: [redacted] < [redacted] @vgn.nl>
Onderwerp: RE: Fwd: def tekst brief en q en a

Waar zit de pijn precies?

Verzonden met BlackBerry Work
(www.blackberry.com)

Van: [redacted] < [redacted] @vgn.nl< [redacted] @vgn.nl>>
Datum: woensdag 27 mei 2020 18:28
Aan: [redacted]) < [redacted] @minvws.nl< [redacted] @minvws.nl>>
Kopie: [redacted] < [redacted] @vgn.nl< [redacted] @vgn.nl>>
Onderwerp: Fwd: def tekst brief en q en a

Dag [redacted]

Dank voor de link naar het rivm protocol vervoer. Dat past ons al beter dan onderstaande kabinetsreactie op het OMT advies. Kan je daar nog wat in betekenen? Met de kabinetsreactie kan er in de ghz niet veel qua vervoer, met het Rivm kader kunnen We al meer.

Met vriendelijke groet,

[redacted]

Verstuurd vanaf mijn iPhone

Vereniging Gehandicaptenzorg Nederland | Postbus 413 | 3500 AK UTRECHT |

T. 030 - [redacted] el:030%20-%2027%2039%20743> | M. 06 - [redacted] <tel:06%20-%2052%2047%2035%2046> |
[redacted] @vgn.nl< [redacted] @vgn.nl> | www.vgn.nl<http://www.vgn.nl/>

Vereniging Gehandicaptenzorg Nederland is de belangenbehartiger voor aanbieders van gehandicaptenzorg.

Begin doorgestuurd bericht:

Van: "[redacted])" < [redacted] @minvws.nl>
Datum: 27 mei 2020 om 15:57:26 CEST
Aan: [redacted] < [redacted] @vng.nl>, " [redacted] @landbouwzorg.nl" < [redacted] @landbouwzorg.nl>, "[redacted] @actiz.nl" < [redacted] @actiz.nl>, [redacted] < [redacted] @actiz.nl>, " [redacted] @zorgboeren.nl" < [redacted] @zorgboeren.nl>, [redacted] < [redacted] @noaber.com>, [redacted] < [redacted] @zorgthuisnl.nl>, [redacted] < [redacted] @xs4all.nl>, [redacted] < [redacted] @valente.nl>, [redacted] < [redacted] @vgn.nl>
Kopie: "[redacted], [redacted]. ([redacted])" < [redacted] @minvws.nl>, "[redacted], [redacted]. ([redacted])" < [redacted] @minvws.nl>
Onderwerp: def tekst brief en q en a

?
Beste mensen,

Vandaag hebben we weer een nieuw OMT advies ontvangen, onder meer over vervoer naar dagbesteding. Aangezien jullie betrokken zijn als brancheorganisaties van aanbieders van dagbesteding leek het mij handig jullie alvast te informeren.

We zaten met smart op dit advies te wachten. We hebben een kabinetsreactie gemaakt en die stuur ik jullie alvast ter info toe.

Ook is er een persmoment vanmiddag 1700 uur (althans die tijd hoor ik nu). Daarvoor hebben we q en a's voor gemaakt. Deze heb ik ook bijgevoegd.

[redacted]groet,

[redacted]

To: [redacted], [redacted]. ([redacted])[[redacted]@minvws.nl]; [redacted])[[redacted]@minvws.nl]; [redacted] [[redacted] ([redacted])[[redacted]@minvws.nl]; [redacted])[[redacted]@minvws.nl]
Cc: [redacted], [redacted]. ([redacted])[[redacted]@minvws.nl]; [redacted])[[redacted]@minvws.nl]
From: [redacted], [redacted]. ([redacted])
Sent: Tue 5/12/2020 1:24:10 PM
Subject: RE: Heads up: opzet brief + uitvraag eerste 4 hoofdstukken
Received: Tue 5/12/2020 1:24:11 PM

Ha [redacted]

Klopt hf 2 was eerst 1c. We checken nog even wat Hugo nou in de MR wil leggen, daar komen we op terug!

Groet [redacted]

Van: [redacted], [redacted]. ([redacted]) <[redacted]@minvws.nl>
Verzonden: dinsdag 12 mei 2020 14:41
Aan: [redacted], [redacted]. ([redacted]) <[redacted]@minvws.nl>; [redacted] <[redacted]@minvws.nl>; [redacted]) <[redacted]@minvws.nl>; [redacted] <[redacted]@minvws.nl>
CC: [redacted], [redacted]. ([redacted]) <[redacted]@minvws.nl>; [redacted] <[redacted]@minvws.nl>
Onderwerp: RE: Heads up: opzet brief + uitvraag eerste 4 hoofdstukken

Hi [redacted]
Dank voor je bericht. [redacted] en [redacted] zijn de brievenschrijvers deze week.

Begrijp ik nu goed dat het oude hoofdstuk 1 is opgeknipt in 1 en 2? En dat 1 de tekst die door AZ aangeleverd is? En 2 komt dan van PG [redacted]. 3 ([redacted]) en 4([redacted]). Kun je bij de uitvraag voor donderdag ook in detail aangeven wie wat hoe laat bij wie aanlevert? Als de minister het in de MR wil meenemen dan voorzie ik op donderdag nog interactie tussen [redacted] en dossierhouders. Hoor het graag

Groet, [redacted]

Van: [redacted], [redacted]. ([redacted]) <[redacted]@minvws.nl>
Verzonden: dinsdag 12 mei 2020 13:35
Aan: [redacted], [redacted]. ([redacted]) <[redacted]@minvws.nl>; [redacted] <[redacted]@minvws.nl>
CC: [redacted], [redacted]. ([redacted]) <[redacted]@minvws.nl>; [redacted] <[redacted]@minvws.nl>
Onderwerp: Heads up: opzet brief + uitvraag eerste 4 hoofdstukken

Ha [redacted] en [redacted]

Alvast een heads up: onderstaande inhoudsopgave gaat vanavond de tassen van de bewindspersonen in voor akkoord. Volgens de planning die gisteren met o.a [redacted] is besproken is de volgende stap dat er donderdag een eerste outline van de eerste 4 hoofdstukken bij [redacted] en [redacted] ligt, vervolgens vrijdag in de tassen van de bwp gaat.
@[redacted]; de inhoudsopgave is nog iets gewijzigd, met namen op verzoek van [redacted] Hoofdstuk 2 kan heel kort zijn aangezien het OMT advies er nu nog niet is.

- ➔ Ik ga zo meteen de eerste concepten van de eerste 4 hoofdstukken uitzetten bij jullie mensen. De BWP moeten dus nog officieel akkoord geven op de inhoudsopgave, maar lijkt mij goed om nu alvast uit te zetten om mensen voldoende tijd te geven.

Inhoudsopgave TK-brief 19 mei

1. Richting herhalen – letterlijke tekst uit de handelingen debat (PG met DCo) – [redacted]
   a. Fasering
   b. 3 ankerpunten
2. Zijn we klaar voor 1 juni (OMT-advies: batch 2, remstrategie, maatregelen tav zorg thuis -> laatste 2: hier kort benoemen en dan in de paragraven verder op in gaan)
3. Testbeleid en BCO (PG en DI) - [redacted]
   a. Testen
   b. BCO
   c. Apps
   d. Surveillance inspanningen
4. Remstrategie (inclusief blik op andere landen (mn. hoe gaan zij om met R0))- [redacted]

5. PBM -
    a. Motie marijnissen - [redacted]
    b. Productie NL +voldoende inkoop (PDG LCH)- [redacted]
    c. (indien nodig) Mondkapjes buiten de zorg/openbare ruimte - [redacted]
6. IC-capaciteit/-opschalingsplan - [redacted]
7. Kwetsbare personen:
    a. versoepeling verpleeghuizen (25 testcases)
    b. specifieke routekaart verpleeghuiszorg, gehandicaptenzorg en zorg thuis (inclusief GGZ MO en BW) - [redacted]
8. Sport: update sportscholen - [redacted]
9. Caribisch Nederland - [redacted]
10. Vaccin – [redacted]
11. Overig (moties en toezeggingen die niet in bovenstaande passen) -> per thema wisselend.

Groet [redacted]



[redacted] [redacted] [redacted] | [redacted] |
Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport | Directie BPZ |
Parnassusplein 5 | 2515 XP | Den Haag | Postbus 20350 | 2500 EJ | Den Haag |
M 06 [redacted] | [redacted]@minvws.nl | www.rijksoverheid.nl |

To: Staps[[redacted])[[redacted]@minvws.nl]; [redacted], [redacted]. [redacted] ([redacted])[[redacted]@minvws.nl]
From: [redacted])
Sent: Tue 5/26/2020 3:31:40 PM
Subject: RE: input tbv besluitvorming sport nav OMt advies
Received: Tue 5/26/2020 3:31:40 PM

Volgens mij deel 1 prima
Deel 2; zou nog even het def advies afwachten omdat daarin kennelijk nog uitgebreider ingegaan wordt op inhoudelijke overwegingen (oa aerosolen)

Van: [redacted]) <[redacted]@minvws.nl>
Verzonden: dinsdag 26 mei 2020 16:00
Aan: [redacted]) <[redacted]@minvws.nl>; [redacted], [redacted]. [redacted] ([redacted]) <[redacted]@minvws.nl>
Onderwerp: input tbv besluitvorming sport nav OMt advies

Lezen jullie mee?
Plak ik het daarna in word doc.

1. Sportkantines
   In het OMT advies van 25 mei stelt het OMT dat er geen aanvullende risico's samenhangen met het openen van de sportkantines in lijn met de horeca zo lang de maatregelen en protocollen die voor de horeca gelden ook op sportkantines worden toegepast. Zij brengt daarbij in herinnering dat 'de rationale om sportkantines nog niet te openen gelegen was in het beperken van het aantal contacten dat ontstaat als gevolg van het toestaan van sportactiviteiten'. Nu de horeca weer open mag, is deze rationale niet langer houdbaar aangezien het aantal contacten ook op dat vlak zal toenemen. In dat licht stellen we voor om de sportkantines mee te laten lopen in de opening van de horeca per 1 juni met in achtneming van alle bepalingen die daarom heen gelden.
   NB. Dit besluit zorgt er voor dat de aanwijzing hierop aangepast dient te worden.

2. Binnen sporten waaronder fitness
   In haar advies van 25 mei stelt het OMT dat 'de risico's die verband houden met het vervroegd heropenen van onder meer sportscholen, fitnesscentra, binnensport, sauna's en wellnesscentra slechts met onzekerheden in te schatten zijn, omdat de beschikbare informatie beperkt is'. Er is op basis van de literatuur geen goede risico-inschatting te maken van de kans op verspreiding van SARS-CoV-2 door binnensport. Wel is het aannemelijk dat sport de kans op overdracht van het virus vergroot en dat het risico van binnensporten groter is dan dat van buitensporten, ook wanneer men zich aan de maatregelen houdt Het OMT verwacht dat verdere versoepelingen ertoe kunnen leiden dat het reproductiegetal boven de 1 komt en dat dit resulteert in een stijgende incidentie. Het OMT onderschrijft het belang om versoepelingen gefaseerd door te voeren om zo het risico op een plotselinge toename van de verspreiding – die enige tijd onopgemerkt kan blijven – te minimaliseren.
   Het OMT ziet gezien de onzekerheden onvoldoende onderbouwing om een richtinggevend advies uit te brengen over het loslaten van het concept van gefaseerde versoepeling zoals aangegeven in de routekaart van het kabinet. Daarom stel ik voor om binnen sporten waaronder fitness voorlopig nog niet toe te staan en eind juni te bezien hoe de Rt zich ontwikkeld, evenals welke inzichten in het buitenland worden opgedaan. Eind juni kan dan een nieuwe afweging worden gemaakt.

To: [redacted] , [redacted] . ([redacted])[[redacted] @minvws.nl]; [redacted])[[redacted] @minvws.nl]
Cc: [redacted])[[redacted] @minvws.nl]
From: [redacted])
Sent: Sun 5/3/2020 4:03:47 PM
Subject: RE: IAO morgen
Received: Sun 5/3/2020 4:03:47 PM
image001.jpg

Hoi [redacted] en [redacted] en voor laatste punt [redacted] !

Hierbij. Ik denk dat ik vooral even eea moet aanleveren ☺ nav catshuis. Zou prettig zijn om dat voor [redacted] te verzamelen in annotatie.
@ [redacted] jij wordt gevraagd tbv planning nav catshuis om 9 uur bij NCTV te zijn. Ik ga daarvoor straks even eea aanleveren qua schema wat nodig is. Ik ga eerst even wat boodschappen doen.

Hieronder terugkoppeling PDO

- Onder de 700 ic / volgens voorspelling in weekend 1 mei

  Catshuis (NB [redacted] heeft terugkoppeling [redacted])
  - As woensdag al in perso verdere doorkijk naar vervolg.
  - Wat is hoofdboodschap, na veel discussie, verzoek NKC, morgen uitwerken in boodschap en qena, blijf thuis bij klachten, koorts hele gezin, als buiten 1,5 m, wel thuis werken, vermijd drukte, was handen, bij kwetsbaar: extra voorzichtig
  - BZK: testen? Discussie of het duidelijk is en wat het verschil is (blijf thuis bij klachten), druk op OV
  - Mondkapjes: voor OV verplicht, contactberoepen (niet klanten), wel OMT afwachten, niet medische mondkapjes,
  - Bzk: tegenstrijdig besluit
  - OV: verdunning, voorstel hoe spits verdunning. Komt voorstel voor uitwerking.
  - Batches: batch 0 (noodverordening is strenger dan de aanwijzing): jenv gaat met VR in gesprek om middels pilots om meer open te gaan. Ruimte lokaal ritme te bepalen. Batch 1 en 2: as woensdag bekend maken. Batch 3 en 4: schetsmatig naar buiten nog zonder data. Al meer naar buiten dan oorspronkelijk bedoeld. Op alle gronden nog een keer bekijken. Morgen in iao. Ivm goed uitlegbaar. Werk het uit ivm dwarsdoorsnijdende thema's ivm persco.
  - Boodschap hugo uitwerken:

- Verhaal IC-zorgcapaciteit uitwerken: CZ
- Verhaal Zicht op en inzicht in de verspreiding van het virus uitwerken: PG
- Verhaal bescherming kwetsbare mensen uitwerken: LZ

- openbare ruimte: gaat NCTV maken met vz VR/ burgemeesters. Boodschap wel afgeven, maar verder oppakken 1,5 samenleving projectgroep.
- Woensdag: 10.00 ICCB / 12.00 MR verhaal oefenen 14.00 veiligheidsberaad 16.00 MCCB
- Terugkoppeling Economische steun van [redacted] hadden jenv en ezk niet meegekregen: voor in de Kamerbrief vooral een procestekst hoe het economisch steunpakket mee ademt met het intelligent weer naar buiten en wat wanneer komt.
- Datadelen: was al in MR afgelopen vrijdag / spoedwet. JenV en EZK verder oppakken

Beeld
- Kleurcodes bekijken: naar groen bij IC? Kunnen jullie bij CZ navragen of zij v inden dat het naar groen kan?

Maximaal controleren
- Terugkoppeling catshuis: beleggen acties @ [redacted] hiervoor zit je dus om 9 uur bij NCTV
- OV [redacted] aansluiten? [redacted] belt
- PBM buiten de zorg: verslag van afgelopen vrijdag: ik lever dit nog aan voor [redacted]
- OMT advies aanvraag uitdelen: ik stuur dit naar [redacted] @minjenv.nl
- RVS advies: mondeling door henri over inhoud: @ [redacted] heb je nog iets van me nodig?

Continuiteit
Juridische inbeddding

Kwetsbare personen
- Afwachtend op OMT advies: [redacted] legt uit bij OMT aanvraag

Onderdeel EZK
Niets

Caribisch
Niets
Economisch wordt drama

BZ
Niet aan de telefoon

Parlementair
- [redacted] is ook gevraagd voor debat

In iao wordt nog gemeld hoe verschillende overleggen op elkaar worden aangesloten Sanity check / directeurenoverleg ruth: NB ook relevant voor [redacted]!

Gr [redacted]



[redacted] | [redacted] Publieke gezondheid |
Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport |
Parnassusplein 5| Postbus 20350 2500 EJ Den Haag |
06 [redacted] | (secretariaat: 070 [redacted]) |
[redacted]@minvws.nl |

Van: [redacted])
Verzonden: zondag 3 mei 2020 16:39
Aan: [redacted], [redacted]. ([redacted]) <[redacted]@minvws.nl>; [redacted]) <[redacted]@minvws.nl>
Onderwerp: RE: IAO morgen

Hoi

Doe ik! [redacted] luistert niet mee.
Weet niet of ik red mee te tikken op alles, maar doe mijn best

@[redacted] vraagt of ik bij afstemmingsoverleg wil zijn. Wil jij dan toch iao doen?

Gr [redacted]



[redacted] | [redacted] Publieke gezondheid |
Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport |
Parnassusplein 5| Postbus 20350 2500 EJ Den Haag |
06 [redacted] | (secretariaat: 070 [redacted]) |
[redacted]@minvws.nl |

Van: [redacted], [redacted]. ([redacted]) <[redacted]@minvws.nl>
Verzonden: zondag 3 mei 2020 16:16
Aan: [redacted]) <[redacted]@minvws.nl>; [redacted]) <[redacted]@minvws.nl>
Onderwerp: IAO morgen

Hoi [redacted] en [redacted]
Willen jullie mij een terugkoppeling geven van projectdirecteuren-overleg vanavond?
Groet, [redacted]

To: [redacted][[redacted]@minbzk.nl]; [redacted][[redacted]@minbzk.nl]; [redacted], [redacted]. ([redacted])[[redacted]@minvws.nl]
From: [redacted], [redacted]. ([redacted])
Sent: Tue 5/19/2020 9:57:59 PM
Subject: RE: kleine aanvullingen algemeen deel mvt
Received: Tue 5/19/2020 9:57:59 PM

Klopt, staat nog op mijn lijstje; ik lever morgenochtend een ingekorte versie van par 2.2.

Vr gr, [redacted]

Van: [redacted] <[redacted]@minbzk.nl>
Datum: dinsdag 19 mei 2020 11:49 PM
Aan: [redacted], [redacted]. ([redacted]) <[redacted]@minvws.nl>, [redacted], [redacted] <[redacted]@minbzk.nl>, [redacted], [redacted]. ([redacted]) <[redacted]@minvws.nl>
Onderwerp: RE: kleine aanvullingen algemeen deel mvt

Zoals met [redacted] besproken, zie ik graag algemeen deel MvT morgenochtend voor dat deze verzonden wordt.

[redacted] je gaf aan dat paragraaf 2.2 nog wordt ingekort. Dat is belangrijk ook omdat nu niet duidelijk is wat thans geldt en wat straks geldt. De bestuurlijke structuur wordt niet in het wetsvoorstel geregeld, dus is wat verwarrend.

Van: [redacted], [redacted]. ([redacted]) <[redacted]@minvws.nl>
Datum: dinsdag 19 mei 2020 11:30 PM
Aan: [redacted], [redacted] <[redacted]@minbzk.nl>, [redacted] <[redacted]@minbzk.nl>, [redacted], [redacted]. ([redacted]) <[redacted]@minvws.nl>
Onderwerp: RE: kleine aanvullingen algemeen deel mvt

Prachtig!

[redacted]

Van: [redacted], [redacted] <[redacted]@minbzk.nl>
Datum: dinsdag 19 mei 2020 11:25 PM
Aan: [redacted] <[redacted]@minbzk.nl>, [redacted], [redacted]. ([redacted]) <[redacted]@minvws.nl>, [redacted], [redacted]. ([redacted]) <[redacted]@minvws.nl>
Onderwerp: RE: kleine aanvullingen algemeen deel mvt

We stellen geen bijzondere rechtsbescherming of procedurele waarborgen, dus die zou ik weglaten.

Van: [redacted] <[redacted]@minbzk.nl>
Verzonden: dinsdag 19 mei 2020 23:22
Aan: [redacted], [redacted]. ([redacted]) <[redacted]@minvws.nl>; [redacted], [redacted]. ([redacted]) <[redacted]@minvws.nl>; [redacted], [redacted] <[redacted]@minbzk.nl>
Onderwerp: RE: kleine aanvullingen algemeen deel mvt

Ja, dat vindt ik goed, wel iets modelleren en conform gesprek RvS tot uitdrukking brengen dat dit basale waarden zijn die grondslag in wet vinden:

[redacted]

[redacted]

Groet, [redacted]

Van: [redacted] <[redacted]@minvws.nl>
Datum: dinsdag 19 mei 2020 11:12 PM
Aan: [redacted] <[redacted]@minvws.nl>, [redacted] <[redacted]@minbzk.nl>
Kopie: [redacted] <[redacted]@minbzk.nl>
Onderwerp: kleine aanvullingen algemeen deel mvt

[redacted]

Geen idee wie van jullie nu het algemeen deel in beheer heeft, maar op verzoek van [redacted] en [redacted] hierbij nog een paar zinnen aanvulling.

- Na de eerste zin van de vierde alinea van par. 1 zouden we nog een zin uit de 1 mei-brief moeten toevoegen, als opmaat voor de 1,5 meter-bepaling: "[redacted]
- In 4.2.1.1 de volgende tekst invoegen na 'Deze norm geldt op alle plaatsen buiten woningen." (de tekst is ontleend aan de site van het RIVM – in de OMT-adviezen staat de maatregel alleen genoemd, zonder toelichting);
  "[redacted]

[redacted] zou nog een zin aanleveren om in paragraaf 1 van het algemeen deel ook de grondrechtenbeperking op te nemen. Idee om aan de vierde alinea een zin uit de 1 mei-brief toe te voegen "De hoofdlijnen voor de bevoegdheidsverdeling, maatregelen voor zover die vrijheden en grondrechten van burgers beperken, toezicht en handhaving, rechtsbescherming en procedurele waarborgen volgen uit een wet die in gemeen overleg tussen regering en Staten-Generaal tot stand komt". Vind je dat wat, [redacted]

Morgen verder!

Vriendelijke groet,

[redacted]

To: [redacted] , [redacted] . ([redacted])[[redacted] @minvws.nl]; [redacted] , [redacted] .([redacted])[[redacted] @minvws.nl]
Cc: [redacted] , [redacted] . ([redacted])[[redacted] @minvws.nl]; [redacted] , [redacted] .([redacted])[[redacted] @minvws.nl]
From: [redacted]
Sent: Thur 5/28/2020 9:48:41 AM
Subject: RE: Mondkapjes vergoeden voor medewerkers?
Received: Thur 5/28/2020 9:48:41 AM

In de ICBR is gemeld dat er nog gewerkt wordt aan het stuk hierover, inclusief een stappenplan, zoals dat werd genoemd. Zou meelopen met de eerstvolgende richtlijn, die deze week moet verschijnen.

Met vriendelijke groet,

[redacted]



Het nieuwe Donorregister, vanaf 1 juli 2020.
Kijk wat het voor jou betekent op **donorregister.nl**

Van: [redacted] , [redacted] . ([redacted]) < [redacted] @minvws.nl>
Verzonden: donderdag 28 mei 2020 11:38
Aan: [redacted] , [redacted] . ([redacted]) < [redacted] @minvws.nl>; [redacted] < [redacted] @minvws.nl>
CC: [redacted] , [redacted] . ([redacted]) < [redacted] @minvws.nl>; [redacted] , [redacted] . ([redacted]) < [redacted] @minvws.nl>
Onderwerp: FW: Mondkapjes vergoeden voor medewerkers?

Dag [redacted] en [redacted]

Zie onder.
Deze vragen over persoonlijke beschermingsmiddelen komen sinds deze week bij mij binnen, ook van dienstonderdelen (IGJ).
Die besluitvorming tav categorieën persoonlijke beschermingsmiddelen stond op de agenda van het ICBR van 19 mei.
Heeft de ICBR al een besluit genomen over categorieën persoonlijke beschermingsmiddelen? En tav de vergoeding hiervan? En moeten we nog rekening houden met een proces richting GORRijk en bonden?

Mijn voorstel aan jullie is om voor VWS een overzicht te maken van de functies waarvoor PBM gelden en welke vorm van PBM daarbij aan te geven.
Een eerste inventarisatie daartoe is al gedaan:
Alles bij elkaar zien wij bij VWS:
- Inspecteurs
- Baliemedewerkers
- Chauffeurs
- Misschien ook interne postbezorgers en medewerkers met facilitaire taken

De maatregelen zijn tot nu toe beperkt gebleven maar we bereiden ons voor op light maatregelen en PBM zoals handgel, mondkapjes, handschoenen en kleine aanpassingen zoals het plaatsen van plexiglas schermen.

Intern RIVM is men ook al aan het inventariseren, zie bijlage maar zij gebruiken een andere term: kwetsbare medewerkers.

Ik zal nu antwoorden dat de rijksbrede besluitvorming over PBM nog loopt.

Groet, [redacted]

Van: [redacted] < [redacted] @hetcak.nl>
Verzonden: donderdag 28 mei 2020 10:47
Aan: [redacted] , [redacted] . ([redacted]) < [redacted] @minvws.nl>; [redacted] , [redacted] . ([redacted]) < [redacted] @minvws.nl>
Onderwerp: Mondkapjes vergoeden voor medewerkers?

Hi [redacted]

Weten jullie iets over onderstaand? Is dit vraagstuk ook aan de orde bij VWS? Zo ja, wat is de handelingswijze?
Ik ben benieuwd, dank alvast!

Gr
[redacted]

302024

Van: [redacted] <[redacted]@hetcak.nl>
Verzonden: donderdag 28 mei 2020 09:59
Aan: [redacted] <[redacted]@hetcak.nl>
Onderwerp:

Hallo [redacted]

Binnen het CAK ontstaat opnieuw de vraag of we mondkapjes moeten vergoeden.
RvB wil graag weten hoe VWS en andere ZBO's hier in handelen.

Kun jij (of [redacted]) eens navraag doen bij jullie contactpersonen?

Dank!

Hgr.

[redacted]

To: [redacted], [redacted], ([redacted])[[redacted]@minvws.nl]
Cc: [redacted], [redacted], ([redacted])[[redacted]@minvws.nl]; [redacted], [redacted].[[redacted]@minvws.nl]
From: [redacted], [redacted], ([redacted])
Sent: Mon 5/11/2020 9:47:56 PM
Subject: RE: mondkapjes kinderen een overdekte delen pretparken
Received: Mon 5/11/2020 9:47:56 PM

Eerste vraag loopt mee in aanvullende OMT adviesaanvraag of wordt door RIVM zelf beantwoord (@[redacted]: hou jij [redacted] en [redacted] op de hoogte?)
De andere vraag kwamen we vrijdag even op maar deze heb ik niet al zo serieus opgevat en dus niet meegegeven, is dat echt een must?

Groet
[redacted]

Verzonden met BlackBerry Work
(www.blackberry.com)

Van: [redacted], [redacted], ([redacted]) <[redacted]@minvws.nl>
Datum: maandag 11 mei 2020 4:16 PM
Aan: [redacted], [redacted], ([redacted]) <[redacted]@minvws.nl>
Kopie: [redacted], [redacted], ([redacted]) <[redacted]@minvws.nl>
Onderwerp: mondkapjes kinderen een overdekte delen pretparken

[redacted] ik begrijp van [redacted] dat jij nog navraag zou doen (bij RIVM?) over mondkapjes bij kinderen onder de 12 jaar en het openstellen van overdekte delen van pretparken en dierentuinen.

Heb je dit nog in beeld?

Groet,

[redacted]

VWS Flex|Pro
Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport
Directie Organisatie, Bedrijfsvoering en Personeel
Parnassusplein 5|2511 VX|Den Haag

T 061[redacted]
[redacted]@minvws.nl

To: [redacted]@minvws.nl]
Cc: [redacted]@minvws.nl]
From: [redacted]
Sent: Fri 5/22/2020 2:50:19 PM
Subject: RE: nota aan minister inzake testcapaciteit
Received: Fri 5/22/2020 2:50:20 PM

Ja, dat is wel een tussenstap die ook voor onszelf misschien wel handig is. We kunnen wel benoemen dat financiering te overwegen valt en dat eisen aan labs inhoudelijk wel de voorkeur heeft maar leidt tot marktverstoring. We krijgen dat niet vanmiddag scherp. En advies aan OMT (combi met 3) is dan ook wel slim.

Van: [redacted]@minvws.nl>
Verzonden: vrijdag 22 mei 2020 16:37
Aan: [redacted]@minvws.nl>
CC: [redacted]@minvws.nl>
Onderwerp: RE: nota aan minister inzake testcapaciteit

Goed verhaal hoor!

Hierbij mijn aanvullingen/aanpassingen.

Ik dub nog over serologie. Is dat nu voldoende rijp? Ik vind de bekostigingsvraag vrij essentieel wel. En ook dat punt over de labs: weten we echt wat we doen?
Moeten we niet toch een OMT advies vragen?

Groet
[redacted]

[redacted]@minvws.nl
+31 [redacted]

Van: [redacted]@minvws.nl>
Verzonden: vrijdag 22 mei 2020 15:46
Aan: [redacted]@minvws.nl>
Onderwerp: nota aan minister inzake testcapaciteit

Deze doen!

To: [redacted]@minvws.nl]; [redacted]@minvws.nl]
Cc: [redacted]@minvws.nl]; [redacted]@minvws.nl]
From: [redacted]
Sent: Mon 5/4/2020 4:26:23 PM
Subject: RE: Overleg met [redacted] en [redacted] 19.00 uur
Received: Mon 5/4/2020 4:26:32 PM

19.15 ipv 19.00

Ik maak een printje.

Met vriendelijke groet,

[redacted]
[redacted] voor Medische Zorg en Sport,
[redacted]
070-[redacted]

Van: [redacted]@minvws.nl>
Verzonden: maandag 4 mei 2020 18:20
Aan: [redacted]@minvws.nl>
CC: [redacted]@minvws.nl>; [redacted]@minvws.nl>; [redacted]@minvws.nl>
Onderwerp: Overleg met [redacted] en [redacted] 19.00 uur

Hierbij een paar punten voor het overleg van 19.00 uur. [redacted] neemt deel aan dit gesprek ipv mij.
Groet
[redacted]

Overleg met [redacted] **en** [redacted]

- Essentie van dit overleg is het voorkomen van het gebruik van mondmaskers die ook in de medische zorg worden gebruikt.
- In het OV zou het gaan om het dragen van maskers door het personeel en door de reizigers.
- Het OMT geeft hierover aan dat pm?
- We willen met het OV afspraken maken dat zij – als zij mond neusbescherming inzetten dit geen medische beschermingsmiddelen zijn. Dat wil zeggen geen enkele vorm van chirurgisch masker.
- Hoe willen zij de handhaving van mond-neusbescherming die niet in de zorg wordt gebruikt vormgeven?

[redacted]
Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport
Directie Geneesmiddelen en Medische Technologie
Postbus 20350, 2500 EJ Den Haag
070-[redacted] / 06 [redacted]

To: [redacted]@minvws.nl]; [redacted]@minvws.nl]
From: [redacted]
Sent: Fri 5/22/2020 3:27:56 PM
Subject: RE: nota aan minister inzake testcapaciteit [redacted]
Received: Fri 5/22/2020 3:27:56 PM

ja

[redacted]
[redacted]@minvws.nl
+31 6[redacted]

Van [redacted] < [redacted]@minvws.nl>
Verzonden: vrijdag 22 mei 2020 17:27
Aan: [redacted] < [redacted]@minvws.nl>; [redacted] < [redacted]@minvws.nl>
Onderwerp: RE: nota aan minister inzake testcapaciteit [redacted]

Kan dat zonder toestemming minister?

Van: [redacted] < [redacted]@minvws.nl>
Verzonden: vrijdag 22 mei 2020 17:26
Aan: [redacted]@minvws.nl>; [redacted] < [redacted]@minvws.nl>
Onderwerp: RE: nota aan minister inzake testcapaciteit - [redacted]

Als we OMT advies willen vrage nmoeten we wel razendsnel handelen

[redacted]
[redacted]@minvws.nl
+31 [redacted]

Van: [redacted] < [redacted]@minvws.nl>
Verzonden: vrijdag 22 mei 2020 17:18
Aan: [redacted] < [redacted]@minvws.nl>; [redacted] < [redacted]@minvws.nl>
Onderwerp: RE: nota aan minister inzake testcapaciteit - [redacted]

Top
Wat mij betreft wordt dat dan de lijn.

Van: [redacted] < [redacted]@minvws.nl>
Verzonden: vrijdag 22 mei 2020 17:16
Aan: [redacted]@minvws.nl>; [redacted] < [redacted]@minvws.nl>
Onderwerp: RE: nota aan minister inzake testcapaciteit [redacted]

Dag [redacted]

Ik heb nog een paar kleine opmerkingen toegevoegd en paar kleine wijzigingen in de bijlage en nu zijn ze mi congruent met elkaar. Wat betreft de labs is dit in samenspraak me[redacted] en [redacted] taskforce tot stand gekomen. Wel goed om ons door het OMT te laten adviseren op het voorgestelde beleid.

Groeten [redacted]

Van: [redacted]@minvws.nl>
Verzonden: vrijdag 22 mei 2020 16:56
Aan: [redacted] < [redacted]@minvws.nl>
CC: [redacted] < [redacted]@minvws.nl>
Onderwerp: nota aan minister inzake testcapaciteit [redacted]

In lijn met mn vorige mail zou het dan dit worden.
(10)(2e) wil jij even checken of dit congruent is met bijlage? Wat mij betreft doen we die er wel bij. Staat veel meer in.

Nu eerst maar eens horen hoe het zit met de (10)(2g) acties ☺

To: [redacted]@minvws.nl]; [redacted]@minvws.nl]
Cc: [redacted]@minvws.nl]; [redacted]@minvws.nl]; [redacted]@minvws.nl]; [redacted]@minvws.nl[redacted]@minvws.nl]; [redacted]@minvws.nl]; [redacted]@minbuza.nl]; [redacted]@minvws.nl]
From: [redacted]
Sent: Sun 5/10/2020 8:09:59 PM
Subject: RE: Overleg met stas Knops en [redacted]
Received: Sun 5/10/2020 8:09:59 PM

Ik voeg daar nog aan toe dat een focus op toerisme opstarten mij nogal eenzijdig overkomt (understatement). Kans dat toerisme snel gaat aantrekken lijkt mij niet erg groot. CN zal zich dus ook opnieuw moeten uitvinden economisch. Dat is ook iets waarin [redacted] de lead moet nemen samen met andere departementen.

Met vriendelijke groet,

[redacted]
[redacted] Ministerie van VWS
06[redacted]
@[redacted]

Buiten werktijden mailen mag, maar hoeft niet. Beantwoord deze mail op een voor jou geschikt moment.

Van: [redacted]@minvws.nl>
Datum: zondag 10 mei 2020 10:05 PM
Aan: [redacted]@minvws.nl>
Kopie: [redacted]@minvws.nl>, [redacted]@minvws.nl>, [redacted]@minvws.nl>, [redacted]@minvws.nl>, [redacted]@minvws.nl [redacted]@minvws.nl>, [redacted]@minvws.nl>, [redacted]@minbuza.nl>, [redacted]@minvws.nl>
Onderwerp: Overleg met stas Knops en [redacted]

Beste [redacted]

Bij deze een korte annotatie tbv het gesprek met staatssecretaris [redacted] en [redacted] morgen.

- Aanleiding is de wens van staatssecretaris [redacted] om een toelichting van [redacted] zelf te krijgen bij het tweede OMT-advies. [redacted] was in de veronderstelling dat met de uitbreiding van het aantal IC-plekken de zorg voldoende op orde zou zijn. De boodschap van het OMT dat het noodzakelijk is de zorg eerst volledig structureel op orde te krijgen alvorens het toerisme kan worden opgestart had hem verrast. Inmiddels, heb ik van BZK begrepen, kan hij het goed volgen.

- Het opstarten van het toerisme is vanzelfsprekend voor de landen een belangrijk punt. Afgelopen vrijdag hebben we, conform afspraak uit het ministersoverleg, ambtelijk de matrix met de landen besproken. Een belangrijke conclusie van dat overleg was de wens om het specifieke OMT voor het toerisme naar voren te halen. Het RIVM ([redacted]) is al op de hoogte en bereid om het OMT sneller te organiseren. Ik verwacht dat [redacted] ook deze wens naar voren zal brengen.

- U kunt aangeven dat we in overleg met de landen een plan aan het opstellen zijn om zowel de electieve als de acute zorg te versterken. Voorwaarde voor steun aan de landen moet zijn dat men bereid is om daadwerkelijk te gaan samenwerken en keuzes te maken. Ook moet men een grotere zeggenschap van NL in de aansturing van de ziekenhuizen accepteren.

- Relatief laaghangend fruit uit het OMT-advies zoals het versterken van de publieke gezondheid en het uitbreiden van de testcapaciteit zullen we snel oppakken.

- Het gesprek met [redacted] biedt een goede gelegenheid om steun bij BZK te vragen voor deze aanpak. Voor het ondersteunen van de ziekenhuizen in de landen hebben is extra budget nodig. De landen gaan hier in principe zelf over,

302041

maar zij zullen de komende paar jaar onvoldoende middelen hebben om de eigen ziekenhuizen In de lucht te houden. Voor Caribisch Nederland is het essentieel dat de ziekenhuizen in de landen goed blijven functioneren nu de route naar Colombia is gesloten (8000 medische uitzendingen Caribisch Nederland, waarvan 800 Colombia; de landen zelf zenden op jaarbasis een kleine 4000 patienten naar voornamelijk Colombia uit). U kunt aan [redacted] vragen hoe hij tegen deze extra financiering van de landen aankijkt, en of deze wordt meegenomen in de brede aanpak van BZK? Verder zouden we de Commissie Financieel Toezicht (CFT) kunnen vragen een analyse voor ons te maken naar de financiele situatie van de ziekenhuizen in de landen.

- Tenslotte kunt u aan [redacted] vragen hoe hij de organisatie voor nu komende fase in de crisis op de eilanden wil gaan opzetten. Ambtelijk weten we dat BZK hier mee bezig is, maar men heeft ons tot op heden nog niet (willen) bijpraten. Gezien jouw politieke verantwoordelijkheid voor de zorg op de BES-eilanden willen wij hier graag in een vroegtijdig stadium bij worden betrokken.**Graag dit nadrukkelijk naar voren brengen gezien de grote rol die jij hebt in het op orde brengen van de zorg en de financiële consequenties.** Waarbij we allerlei extra coördinatie-structuren (der gebruikelijke BZK-aanpak) zouden moeten zien te voorkomen. Beter is het om tot praktische samenwerkingsafspraken te komen.

Groet,

[redacted]

Verzonden met BlackBerry Work
(www.blackberry.com)

To: [redacted]@minvws.nl]
Cc: [redacted]@minvws.nl]; [redacted]@minvws.nl]
From: [redacted]
Sent: Wed 5/27/2020 2:04:47 PM
Subject: RE: passages brief
Received: Wed 5/27/2020 2:04:47 PM

Ik neem aan dat je dit advies ook gewoon kunt toepassen op andere mensen met kwetsbare gezondheid.

[redacted]

To: [redacted], [redacted]. [redacted] ([redacted])[[redacted]@minvws.nl]
From: [redacted])
Sent: Wed 5/27/2020 6:08:07 PM
Subject: RE: passages brief
Received: Wed 5/27/2020 6:08:07 PM

Gelukkig!

Van: [redacted], [redacted]. [redacted] ([redacted]) <[redacted]@minvws.nl>
Verzonden: woensdag 27 mei 2020 20:08
Aan: [redacted]) <[redacted]@minvws.nl>
Onderwerp: RE: passages brief

Hoeft ook niet, dat doet PG/ verantwoordelijkheid vanuit [redacted]
[redacted]t was akkoord met conceptversie brief die naar [redacted] ging en daarna wordt de brief vanavond naar bewindspersonen gestuurd
Groe[redacted]

Verzonden met BlackBerry Work
(www.blackberry.com)

Van: [redacted]) <[redacted]@minvws.nl>
Datum: woensdag 27 mei 2020 7:51 PM
Aan: [redacted], [redacted]. [redacted] ([redacted]) <[redacted]@minvws.nl>
Onderwerp: FW: passages brief

[redacted]heb jij opgepakt?

Ik heb hier nl nog niets mee gedaan.

[redacted]) <[redacted]@minvws.nl>
Verzonden: woensdag 27 mei 2020 16:36
Aan: [redacted]) <[redacted]@minvws.nl>; [redacted], [redacted]. [redacted] ([redacted]) <[redacted]@minvws.nl>
CC: [redacted], [redacted]. ([redacted]) <[redacted]@minvws.nl>; [redacted], [redacted]. ([redacted]) <[redacted]@minvws.nl>
Onderwerp: RE: passages brief

Vanuit MCCB: Moet hier nog een zin over VSO bij?

Verzonden met BlackBerry Work
(www.blackberry.com)

Van: [redacted]) <[redacted]@minvws.nl>
Datum: woensdag 27 mei 2020 3:30 PM
Aan: [redacted], [redacted]. [redacted] ([redacted]) <[redacted]@minvws.nl>
Kopie: [redacted], [redacted]. ([redacted]) <[redacted]@minvws.nl>, [redacted], [redacted]. ([redacted]) <[redacted]@minvws.nl>, [redacted])
<[redacted]@minvws.nl>
Onderwerp: passages brief

Ha[redacted]

Hierbij de passages voor de brief over vervoer en bezoek aan ouderen thuis.

[redacted] heeft naast de passages gekeken en ik heb commentaar verwerkt. Maar goed al[redacted]straks hele brief nog ziet want stukje over mondkapjes passagiers toegevoegd.

Groet,

[redacted]

To: [redacted]@minvws.nl]
Cc: [redacted]@ggdghor.nl]
From: [redacted]
Sent: Thur 5/14/2020 9:59:01 PM
Subject: RE: Plan Bron- en contactonderzoek 1 juni 2020_LY
Received: Thur 5/14/2020 9:59:30 PM

Morgen. Plaatjes zijn oud, moeten ingevoegd met de laatste doorrekening. De tekst klopt. Mijn redactie wil ik je wel sturen, maar er komt morgen pas een nieuwe versie. Twee weken voor een plan is kort * iedereen doet zn uiterste best.

Hij gaat niet meer helemaal op de kop hoor. Je opmerkingen heb ik gezien, deels ook door de oude plaatjes dus, sorry voor de verwarring.

Hg [redacted]

Ps: Ik stuur je zo de definitieve slides van mc kinsey dan heb je de onderbouwing en de plaatjes in ieder geval, maar het moet samengevoegd.

Van: [redacted]@minvws.nl>
Verzonden: donderdag 14 mei 2020 23:50
Aan: [redacted]@ggdfryslan.nl>
Onderwerp: RE: Plan Bron- en contactonderzoek 1 juni 2020_LY

Zucht
Hoe laat dan?

[redacted]
Programmamanager Testen en traceren
[redacted]@minvws.nl
+31 6 31693706

Van: [redacted]@ggdfryslan.nl>
Verzonden: donderdag 14 mei 2020 23:43
Aan: [redacted]@minvws.nl>
Onderwerp: RE: Plan Bron- en contactonderzoek 1 juni 2020_LY

ja

Van: [redacted]@minvws.nl>
Verzonden: donderdag 14 mei 2020 23:06
Aan: [redacted]@ggdfryslan.nl>
Onderwerp: RE: Plan Bron- en contactonderzoek 1 juni 2020_LY

Bedoel je dat er nog een andere versie achteraan komt?

[redacted]
Programmamanager Testen en traceren
[redacted]@minvws.nl
+31 6 31693706

Van: [redacted]@ggdfryslan.nl>
Verzonden: donderdag 14 mei 2020 23:04
Aan: [redacted]@minvws.nl>
Onderwerp: FW: Plan Bron- en contactonderzoek 1 juni 2020_LY

[redacted],

In het volste vertrouwen dat dit niet verder gaat dan jouw bureau stuur ik je dit concept.

Hg [redacted]

Van: [redacted] <[redacted]@ggdghor.nl>
Verzonden: donderdag 14 mei 2020 23:03
Aan: [redacted] <[redacted]@ggdfryslan.nl>
Onderwerp: Plan Bron- en contactonderzoek 1 juni 2020_LY

Dag [redacted]

Ik stuur je heel snel door wat ik heb, maar het gaat zo snel dat ik niet goed heb kunnen controleren of alles verwerkt is op de juiste manier.
Er staan nog opmerkingen in en geel gearceerd is nieuw.

Ik werk nu aan een versie waarbij die weg zijn, maar ik stuur je dit vast voor het geval je er niet op kunt wachten.
Ik ben met deze snelheid niet zeker of we geen fouten maken...

[redacted]

DISCLAIMER Veiligheidsregio Fryslân:
Een per e-mail verzonden mededeling is uitsluitend bestemd voor de geadresseerde(n). Indien u niet de geadresseerde bent, wordt u verzocht de afzender te informeren. Aan de inhoud van deze e-mail en eventuele bijlagen kunnen geen rechten worden ontleend, tenzij schriftelijk uitdrukkelijk anders is overeengekomen. Binnen Veiligheidsregio Fryslân werken Brandweer Fryslân en GGD Fryslân aan de brandweerzorg, publieke gezondheidszorg, rampenbestrijding en crisisbeheersing. Meer informatie over onze organisatie vindt u op www.veiligheidsregiofryslan.nl, www.ggdfryslan.nl en op www.brandweerfryslan.nl.

DISCLAIMER Veiligheidsregio Fryslân:
Een per e-mail verzonden mededeling is uitsluitend bestemd voor de geadresseerde(n). Indien u niet de geadresseerde bent, wordt u verzocht de afzender te informeren. Aan de inhoud van deze e-mail en eventuele bijlagen kunnen geen rechten worden ontleend, tenzij schriftelijk uitdrukkelijk anders is overeengekomen. Binnen Veiligheidsregio Fryslân werken Brandweer Fryslân en GGD Fryslân aan de brandweerzorg, publieke gezondheidszorg, rampenbestrijding en crisisbeheersing. Meer informatie over onze organisatie vindt u op www.veiligheidsregiofryslan.nl, www.ggdfryslan.nl en op www.brandweerfryslan.nl.

To: [redacted][[redacted]@minvws.nl]; [redacted][[redacted]@minvws.nl] [redacted] [[redacted]@minvws.nl]
From: [redacted], [redacted])
Sent: Thur 5/14/2020 9:40:03 PM
Subject: RE: Plan Bron- en contactonderzoek 1 juni 2020_LY
Received: Thur 5/14/2020 9:40:04 PM

Wel zijn er belangrijke afhankelijkheden en **randvoorwaarden** die het uiteindelijke succes van een gezamenlijke, landelijke BCO-aanpak bepalen:

Hele raar zin zo in het begin al afhankelijkheden voorwaarden

Wat gebeurd er van juni naar juli met de fte?
Geen partijen benoemd die het gaan doen
Er staat alleen maar alle mensen zijn opgeleid; vrij open hoe

De tabellen zijn vrij ingewikkeld nog steeds

Duidelijker in het begin noemen hoe groot het totaal extra mensen wordt wat de ggd nu extra gaat werven; we hebben nu xx personen voor bco; dat worden er vanaf juni xx personen extra regionaal en xx personen in een landelijke schil.

En geen foto van de directeur voorop lijkt me maar dat is een suggestie ;-)

Van: [redacted] <[redacted]@minvws.nl>
Verzonden: donderdag 14 mei 2020 23:27
Aan: [redacted] <[redacted]@minvws.nl> [redacted] <[redacted]@minvws.nl>; [redacted], [redacted] <[redacted]@minvws.nl>
Onderwerp: RE: Plan Bron- en contactonderzoek 1 juni 2020_LY

Ha [redacted]

Snel gescand. Vind het veel sterker stuk doordat er eigenlijk minder (maar wel duidelijker) eea in staat. Uit dit plan kan ik wel een lijn afleiden: regionaal tot minimale scenario (2% positieve tests) en alles daarboven landelijk. Er zit een oploop in benodigde fte's en overal staan zelfde aantallen.

Ik mis nog wel paar dingen erin:
* de financiele pot/claim (al dan niet in bandbreedte of wanneer die komt)
* snelheid waarin opschalen kan (in eerdere plan zat mooie sheet met opschalingsmogelijkheden en wat daarvan binnen 24 u of 3-5 dagen kon)
* regie bij GGD zelf, vind ik nog wat smalle paragraaf. Er komt regiegroep met [redacted] aan het hoofd.
* zit wijze van contact (bellen?) hier nu ook in?

Nog wat kleiner:
Op p1 inmiddels is door MVWS aangekondigd dat de beschikbare capaciteit wordt opgehoogd vanaf 1 juni >>>>
Inmiddels is door MVWS dat de capaciteit wordt opgehoogd zodat vanaf 1 juni voor iedereen met klachten testen en bco beschikbaar is

Eerste plaatje begint bij 500 fte in mei (terwijl wij in TK en overigens ook GGD' en later in de tekst: steeds van 750 fte hebben gesproken die er nu al zijn

Met vriendelijke groet,
[redacted]

To: [redacted]@minvws.nl]; [redacted]@minvws.nl]; [redacted]@minvws.nl]; [redacted]@minvws.nl]; [redacted]@minvws.nl]; [redacted]@minvws.nl]; [redacted]@minvws.nl]; [redacted]@minvws.nl]; [redacted]@minvws.nl]; [redacted]@minvws.nl]; [redacted]@minvws.nl]
Cc: [redacted]@minbzk.nl]; [redacted]@minvws.nl]
From: [redacted])
Sent: Mon 5/18/2020 6:23:44 AM
Subject: RE: Punten tbv overleg testen
Received: Mon 5/18/2020 6:23:44 AM

Hoi [redacted]

Dank voor snelle actie!

Twee dingen
A. Regiegroep is toch morgen ipv woensdag? Of staat verkeerd in mijn agenda? Als woe is, is pittig met debat
B. Tav landelijke opschaling. Ik verwacht in dpgen overleg vanmiddag dat we ook wat horen van landelijke centrum. @[redacted] en [redacted] gaan hierover. Mocht [redacted] hier niets over verder kunnen zeggen

Gr [redacted]

Verzonden met BlackBerry Work
(www.blackberry.com)

Van: [redacted]) <[redacted]@minvws.nl>
Datum: zondag 17 mei 2020 10:43 PM
Aan: [redacted] <[redacted]@minvws.nl>, [redacted] <[redacted]@minvws.nl>, [redacted] <[redacted]@minvws.nl>, [redacted] <[redacted]@minvws.nl>, [redacted] <[redacted]@minvws.nl>, [redacted] <[redacted]@minvws.nl>, [redacted] <[redacted]@minvws.nl>, [redacted] <[redacted]@minvws.nl>
Kopie: [redacted] <[redacted]@minbzk.nl>, [redacted] <[redacted]@minvws.nl>, [redacted] <[redacted]@minvws.nl>
Onderwerp: FW: Punten tbv overleg testen

Ha allen,
zie onderstaand een lijst punten van de minister. Ik heb namen erbij gezet met vraag om input te geven voor het overleg, wat om 15:30 staat begrijp ik.

Graag input even mailen naar [redacted] dan kan zij verzamelen en alles in één document voegen. Is dat ok [redacted]

Denk ook even na: welke actie is direct nodig?

Groet
[redacted]

[redacted]
[redacted] Testen en traceren
[redacted]@minvws.nl
+31 6 [redacted]

[redacted]

- afspraken-website of bellen? of binnenlopen? → afwachten voorstel [redacted] over vergroten toegankelijkheid teststraten. Afspraak maken is nodig volgens GGD'en, ook om BSN nummer in te voeren mbv Digid ter verder verwerking persoonsgegevens. Bovendien wil men chaos voorkomen bij een locatie met potentiele besmettingsrisico's.
- taak GGD om te zorgen voor voldoende afnameposten:
  - hoeveel afname-posten zijn er? → [redacted], wil jij navragen [redacted]?
  - samenwerking eerste lijns? → onduidelijk: labs of prikposten? Indien eerste: gebeurt al. Indien tweede: huisartsen maken afspraken met eigen testfaciliteiten, veelal eerstelijnslokaties. Klopt toch [redacted]

○ bron- en contactonderzoek

- executie opschaalplan → [redacted] zet jij onderstaande op een rij svp? evt contact opnemen met [redacted] GGD
  - mijlpalen?
  - werving
  - presentatie samenwerkingspartners landelijke opschaling
  - regionale opschaling
- richtlijn:
  - simpele versie handelingsadvies → [redacted]/GGD-communicatie
    - positief getest? dan 2 weken in quarantaine, met gezin en al
    - in contact geweest?
      - dan 2 weken zoveel mogelijk thuis en rapporteren over je klachten
      - nazorgteam belt na → [redacted] belt [redacted] bekrachtigen in overleg DPG'en,
  - verschillen met Duitsland?
    - in aantallen testen → [redacted], kijk svp even in nota vergelijking Duitsland, en ook in dat laatste stuk van MEVA waar ik andere getallen zag.
    - in dagelijks nabellen @[redacted] wil jij RIVM vragen morgen te bellen met RKI in Duitsland om precies na te gaan hoe vaak Duitse GGD'en bellen? Doen ze dat dagelijks, en bij iedereen?
  - waarom ook contacten niet 2 weken quarantaine? Kunnen we dat

uitleggen? → (10)(2e) wil jij dit nagaan?

Verzonden met BlackBerry Work
(www.blackberry.com)

To: [redacted]) [redacted]@minvws.nl]
From: [redacted])
Sent: Mon 5/18/2020 7:18:13 PM
Subject: RE: Punten tbv overleg testen
Received: Mon 5/18/2020 7:18:13 PM

Klopt zij het dat de speech veel korter wordt dit keer. Althans dat is het plan....
Hugo is er nu mee bezig, ik denk verstandig die slag af te wachten.

Van: [redacted]) <[redacted]@minvws.nl>
Datum: maandag 18 mei 2020 9:15 PM
Aan: [redacted]) <[redacted]@minvws.nl>
Onderwerp: RE: Punten tbv overleg testen

Hi,
Krijgen wij concepttekst [redacted] nog. Volgens mij hebben we morgen weer een ' zoek de 7 verschillen' op ons bord liggen ;)
Met schuivende panelen blijft dat toch een hoogintelligente uitdaging

Met vriendelijke groet,
[redacted]
[redacted] Volksgezondheid

Verzonden met BlackBerry Work
(www.blackberry.com)

Van: [redacted]) <[redacted]@minvws.nl>
Datum: maandag 18 mei 2020 8:49 AM
Aan: [redacted]) <[redacted]@minvws.nl>
Onderwerp: FW: Punten tbv overleg testen

[redacted] heeft gisteren laatste versie van de tekst voor de brief gehad. Dat is alvast een punt minder. [redacted] maakt weer 1 verhaal voor MP en Hugo.
Verder los van testen:
[redacted] en [redacted] zijn al bezig met het rapportje van Halsema.
Er is goed overleg tussen JenV en ons [redacted] over de aanwijzing. Loopt ook goed nu.
Ik heb nog geen def OMT advies!

Tot straks, grt [redacted]

Van: Jonge, H.M. de (Hugo) <[redacted]@minvws.nl>
Datum: zondag 17 mei 2020 10:15 PM
Aan: [redacted]) <[redacted]@minvws.nl>, [redacted] ([redacted]) <[redacted]@minvws.nl>, [redacted]) <[redacted]@minvws.nl>, [redacted]) <[redacted]@minvws.nl>
Kopie: [redacted]) <[redacted]@minvws.nl>, [redacted] ([redacted]) <[redacted]@minvws.nl>, [redacted] ([redacted]) <[redacted]@minvws.nl>, [redacted] ([redacted]) <[redacted]@minvws.nl>
Onderwerp: Punten tbv overleg testen

Ha.

Omdat ik nogal wat punten heb tbv het test&trace-overleg en ik me na Nieuwsuur niet minder zorgen maak of we de oorlog gaan winnen voor 1 juni, bij deze alvast mijn punten, staccato.

Morgen verder,

Hugo

- algemeen/communicatie
  - tekst aanleveren voor de speech bij [redacted] (10)(2e)
  - ook communiceren dat er heus wel wat aanloopproblemen zullen zijn
  - dinsdag hardop 1 juni zeggen of nog steeds 'in juni'?
  - kunnen we het verhaal al vanuit een burger met klachten vertellen?
  - Boodschap moet veranderen: van 'je mag je testen' naar 'je moet je testen'
  - sturen op verkorten doorlooptijd, van 11,9 dagen tussen besmetting en testuitslag naar 7 dagen, hoe doen we dat?
  - routekaart wat wanneer af is (en communiceerbaar)
  - wordt er een flinke set Q&A's gemaakt tbv rijksoverheid.nl?
  - is er al een dashboard om op te sturen?
- afname:
  - drempelloos: te veel signalen dat het ingewikkeld is
  - wanneer bij huisarts, wanneer bij GGD?
  - afspraken-website of bellen? of binnenlopen?
  - taak GGD om te zorgen voor voldoende afnameposten:
    - hoeveel afname-posten zijn er?
    - samenwerking eerste lijns?
- bron- en contactonderzoek
  - executie opschaalplan
    - mijlpalen?
    - werving
    - presentatie samenwerkingspartners landelijke opschaling
    - regionale opschaling
  - richtlijn:
    - simpele versie handelingsadvies
      - positief getest? dan 2 weken in quarantaine, met gezin en al
      - in contact geweest?
        - dan 2 weken zoveel mogelijk thuis en rapporteren over je klachten
        - nazorgteam belt na
    - verschillen met Duitsland?
      - in aantallen testen
      - in dagelijks nabellen
    - waarom ook contacten niet 2 weken quarantaine? Kunnen we dat uitleggen?

To: [redacted] , [redacted]. ([redacted])[[redacted] @minvws.nl]; [redacted])[[redacted] @minvws.nl]
Cc: [redacted] , [redacted]. ([redacted]) ([redacted] @minvws.nl)'[[redacted] @minvws.nl]; [redacted] [[redacted] @minvws.nl]
Subject: RE: Q waarom geen medische mondkapjes in OV

Blijft lastig tekst nog klein beetje aangepast

[redacted].
Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport
Directie Geneesmiddelen en Medische Technologie
Postbus 20350, 2500 EJ Den Haag
070-[redacted] / 06 [redacted]

Van: [redacted], [redacted]. ([redacted]) < [redacted] @minvws.nl>
Datum: dinsdag 19 mei 2020 9:08 PM
Aan: [redacted]. [redacted] ([redacted]) < [redacted] @minvws.nl>, [redacted]) < [redacted] @minvws.nl>
Onderwerp: Q waarom geen medische mondkapjes in OV

[redacted] op jouw verzoek een q en a over waarom het kabinet geen medische mondkapjes wil in het OV. Ik stel voor dat [redacted] eerst kijkt, dan [redacted] – eens? [redacted]

Q. Waarom wil het kabinet geen medische mondkapjes in het OV? //Waarom mogen er alleen 'nepmaskers' worden gebruikt?

- Het OMT geeft aan dat er geen wetenschappelijke consensus is dat mondkapjes in de openbare ruimte besmettingen tegenhouden, maar er zijn enkele studies die erop wijzen dat deze een bijdrage leveren aan het voorkomen van besmetting. Het OMT wijst er ook op het belang van de algemene hygienemaatregelen en stelt dat gebruik van mondkapjes in de openbare ruimte weinig meerwaarde biedt en zelfs naleving van de algemene maatregelen hiervan kan schaden. Daarnaast stelt het OMT dat medische mondmaskers voorbehouden moeten blijven aan de zorg.
- Het OMT heeft wel aangegeven dat mondkapjes overwogen kunnen worden waar de 1,5 meter niet haalbaar is en waar geen checkvragen gesteld kunnen worden. Daarop heeft het kabinet, met alle mitsen en maren, besloten om niet-medische mondkapjes verplicht te stellen in het OV, waar geen checkvragen kunnen worden gesteld (evt: waar dit bij contactberoepen wel kan). Voor dit doel is het niet noodzakelijk om medische mondmaskers te gebruiken.Dit is ook vergelijkbaar met maatregelen in de landen om ons heen.
- Door te benadrukken dat het om niet-medische mondkapjes moet gaan kunnen medische mondkapjes voorbehouden blijven aan de zorg en worden niet de indruk gewekt dat er sprake is van bescherming zoals in een medische setting.

To: [redacted]@minvws.nl]; [redacted]@minvws.nl] [redacted]@minvws.nl]
From: [redacted]
Sent: Thur 5/14/2020 9:58:28 PM
Subject: RE: Plan Bron- en contactonderzoek 1 juni 2020_LY
Received: Thur 5/14/2020 9:58:28 PM

Er was een concept persbericht waar ik op heb gereageerd maar dat was voordat het plan er was idd
De basis wat er lag was oke
Na call met [redacted] ga ik weer terug naar de communicatiedame

---

Van: [redacted]@minvws.nl>
Verzonden: donderdag 14 mei 2020 23:56
Aan: [redacted]@minvws.nl>; [redacted]@minvws.nl>; [redacted]@minvws.nl>
Onderwerp: RE: Plan Bron- en contactonderzoek 1 juni 2020_LY

Dank. Ik was er ook niet van plan op te wachten. Mail m morgenochtend maar gewoon aan iedereen (dus ook Hugo) meteen. Dan heeft ie iig nog de tijd om er doorheen te bladeren voor 9 uur....
@[redacted] conceptpersbericht met ggd/ghor ligt er zeker pas morgen?

Met vriendelijke groet,
[redacted]

Verzonden met BlackBerry Work
(www.blackberry.com)

Van: [redacted]@minvws.nl>
Datum: donderdag 14 mei 2020 11:54 PM
Aan: [redacted]@minvws.nl>, [redacted]@minvws.nl>, [redacted]@minvws.nl>
Onderwerp: RE: Plan Bron- en contactonderzoek 1 juni 2020_LY

[redacted] geeft aan dat er nog een nieuwe versie komt...ik ga daar niet meer op wachten denk ik, maar zal m morgen direct doormailen.

Mijn advies is om onderstaande wel alvast aan Hugo te mailen met de mededeling dat definitieve versie plan nog volgt.

Annotatie voor minister:

1- Het plan is overzichtelijk en –behoudens enkele incongruenties – goed te volgen.
2- De kern: GGD'en rekenen op 600 tot 2400 BCO's in de zomer, uitgaande van 30.000 tests/dag, een ondergrens van 2% en een bovengrens van 8% positieve uitslagen.
3- Om dit aan te kunnen regelen zij in de zomermaanden 3200FTE gereed staat, waarvan 1500FTE in de regio en 1700FTE landelijk als opschalingscapaciteit achter de hand. **U kunt vragen waarom in juni niet ook al 1500FTE, maar slechts 1100FTE regionaal wordt opgesteld, zonder dat er duidelijk wordt gemaakt dat er dan 2100FTE landelijk klaarstaat.**
4- Er staat niets in het plan over de snelheid van opschaling. **U kunt vragen of de opschaling binnen 24 uur mogelijk is**
5- Er komt een landelijk coördinatiecentrum om dit tot stand te brengen, onder leiding van een Stuurgroep olv [redacted]. Tegelijk staat er nog de notie in het plan dat de GGD'en zelf bepalen of zij opschalen of niet. **U kunt vragen om te bevestigen dat de GGD'en allemaal gecommitteerd zijn aan het doel om gereed te zijn voor 600 BCO's.**
6- Er lopen gesprekken met 3 partijen om het landelijke callcenter tbv BCO in te richten **U kunt vragen op welke wijze de aanbesteding is ingeregeld.**
7- Er wordt geen financiële plaat gepresenteerd. **U kunt vragen of daar al enig inzicht in kan worden gegeven, hier kan ook naar worden gevraagd door de pers.**
8- Er wordt in het plan heel kort gerept van een 'nazorgteam' dat mensen willekeurig zal nabellen. **U kunt vragen of hiervoor nog weer extra capaciteit moet worden ingericht, bovenop dit plan of dat kan worden gebruik gemaakt van de nu opgestelde capaciteit.**

9- In het plan wordt opgemerkt dat digitaliseringsmogelijkheden worden onderzocht. Hoewel dit plan uitsluitend ziet op personele capaciteit, zal de media aandacht hebben voor dit aspect. **U kunt vragen hoe de GGD'en de relatie tussen beide trajecten zien en of hier niet meer over gezegd moet worden.**

Groet
[redacted]

[redacted]
[redacted]@minvws.nl
[redacted]

Van: [redacted] <[redacted]@minvws.nl>
Verzonden: donderdag 14 mei 2020 23:27
Aan: [redacted]) <[redacted]@minvws.nl>; [redacted] <[redacted]@minvws.nl>; [redacted], [redacted]) <[redacted]@minvws.nl>
Onderwerp: RE: Plan Bron- en contactonderzoek 1 juni 2020_LY

Ha [redacted]

Snel gescand. Vind het veel sterker stuk doordat er eigenlijk minder (maar wel duidelijker) eea in staat. Uit dit plan kan ik wel een lijn afleiden: regionaal tot minimale scenario (2% positieve tests) en alles daarboven landelijk. Er zit een oploop in benodigde fte's en overal staan zelfde aantallen.

Ik mis nog wel paar dingen erin:
* de financiele pot/claim (al dan niet in bandbreedte of wanneer die komt)
* snelheid waarin opschalen kan (in eerdere plan zat mooie sheet met opschalingsmogelijkheden en wat daarvan binnen 24 u of 3-5 dagen kon)
* regie bij GGD zelf, vind ik nog wat smalle paragraaf. Er komt regiegroep met [redacted] aan het hoofd.
* zit wijze van contact (bellen?) hier nu ook in?

Nog wat kleiner:
Op p1 inmiddels is door MVWS aangekondigd dat de beschikbare capaciteit wordt opgehoogd vanaf 1 juni >>>>
Inmiddels is door MVWS dat de capaciteit wordt opgehoogd zodat vanaf 1 juni voor iedereen met klachten testen en bco beschikbaar is

Eerste plaatje begint bij 500 fte in mei (terwijl wij in TK en overigens ook GGD' en later in de tekst: steeds van 750 fte hebben gesproken die er nu al zijn

Met vriendelijke groet,
[redacted]

Verzonden met BlackBerry Work
(www.blackberry.com)

Van: [redacted]) <[redacted]@minvws.nl>
Datum: donderdag 14 mei 2020 11:13 PM
Aan: [redacted]) <[redacted]@minvws.nl>, [redacted]) <[redacted]@minvws.nl>, [redacted], [redacted]) <[redacted]@minvws.nl>
Onderwerp: FW: Plan Bron- en contactonderzoek 1 juni 2020_LY

Ben nu aan het lezen

[redacted]
[redacted]@minvws.nl
[redacted]

Van: [redacted] <[redacted]@ggdfryslan.nl>
Verzonden: donderdag 14 mei 2020 23:04
Aan: [redacted]) <[redacted]@minvws.nl>
Onderwerp: FW: Plan Bron- en contactonderzoek 1 juni 2020_LY

[redacted]

In het volste vertrouwen dat dit niet verder gaat dan jouw bureau stuur ik je dit concept.

Hg [redacted]

Van: [redacted], [redacted] <[redacted]@ggdghor.nl>
Verzonden: donderdag 14 mei 2020 23:03
Aan: [redacted] <[redacted]@ggdfryslan.nl>
Onderwerp: Plan Bron- en contactonderzoek 1 juni 2020_LY

Dag [redacted]

Ik stuur je heel snel door wat ik heb, maar het gaat zo snel dat ik niet goed heb kunnen controleren of alles verwerkt is op de juiste manier.
Er staan nog opmerkingen in en geel gearceerd is nieuw.

Ik werk nu aan een versie waarbij die weg zijn, maar ik stuur je dit vast voor het geval je er niet op kunt wachten.
Ik ben met deze snelheid niet zeker of we geen fouten maken...

[redacted]

To: [redacted]@minvws.nl]; [redacted]@minvws.nl]; [redacted]@minvws.nl]; [redacted]@minvws.nl]; [redacted]@minvws.nl]; [redacted]@minvws.nl]; [redacted]@minvws.nl]; [redacted]@minvws.nl]; [redacted]@minvws.nl]
Cc: [redacted]@minvws.nl]; [redacted]@minvws.nl]; [redacted]@minvws.nl]
From: [redacted]
Sent: Mon 5/18/2020 11:52:07 AM
Subject: RE: Q&A's persconferentie 19 mei
Received: Mon 5/18/2020 11:52:08 AM

Hi,

Eens met de voorzet van [redacted] voor de toedeling.

Deze vraag:

- Verloop van de ziekte: sommige mensen zijn al zeker twee maanden ziek, volgens NHG. Volgens RIVM-woordvoerder staat dit op de agenda staat om te bespreken? Ook PG?

Volgens mij wordt hier vooral gevraagd of het verloop van de ziekte op de agenda staat (van het OMT?). Ik zou deze bij [redacted] uitvragen.

Groeten, [redacted]

Van: [redacted] <[redacted]@minvws.nl>
Verzonden: maandag 18 mei 2020 13:40
Aan: [redacted] <[redacted]@minvws.nl>; [redacted] <[redacted]@minvws.nl>; [redacted] <[redacted]@minvws.nl>; [redacted] <[redacted]@minvws.nl>; [redacted] <[redacted]@minvws.nl>; [redacted] <[redacted]@minvws.nl>; [redacted] <[redacted]@minvws.nl>; [redacted] <[redacted]@minvws.nl>; [redacted] <[redacted]@minvws.nl>
CC: [redacted] <[redacted]@minvws.nl>; [redacted] <[redacted]@minvws.nl>; [redacted] <[redacted]@minvws.nl>
Onderwerp: RE: Q&A's persconferentie 19 mei

Nog 1 toevoeging voor eerste vraag.
2[de] vraag is verdeeld GMT en PG, prima om PG in de lead te laten en te laten afstemmen met GMT, ik denk dat ook daar ze met aantal vragen al bezig zijn / al hebben.

Van: [redacted] <[redacted]@minvws.nl>
Verzonden: maandag 18 mei 2020 13:30
Aan: [redacted] <[redacted]@minvws.nl>; [redacted] <[redacted]@minvws.nl>; [redacted] <[redacted]@minvws.nl>; [redacted] <[redacted]@minvws.nl>; [redacted] <[redacted]@minvws.nl>; [redacted] <[redacted]@minvws.nl>; [redacted] <[redacted]@minvws.nl>; [redacted] <[redacted]@minvws.nl>; [redacted] <[redacted]@minvws.nl>
CC: [redacted] <[redacted]@minvws.nl>; [redacted] <[redacted]@minvws.nl>
Onderwerp: RE: Q&A's persconferentie 19 mei

Zie hierbij aanvulling voor verpleeghuizen/ gehandicaptenzorg

Van: [redacted] <[redacted]@minvws.nl>
Verzonden: maandag 18 mei 2020 13:13
Aan: [redacted] <[redacted]@minvws.nl>; [redacted] <[redacted]@minvws.nl>; [redacted] <[redacted]@minvws.nl>; [redacted] <[redacted]@minvws.nl>; [redacted] <[redacted]@minvws.nl>; [redacted] <[redacted]@minvws.nl>; [redacted] <[redacted]@minvws.nl>; [redacted] <[redacted]@minvws.nl>; [redacted] <[redacted]@minvws.nl>
CC: [redacted] <[redacted]@minvws.nl>; [redacted] <[redacted]@minvws.nl>
Onderwerp: RE: Q&A's persconferentie 19 mei

Ha allen,

Zie hieronder mijn suggesties voor de verdeling.

Groet [redacted]

Van: [redacted], [redacted]. ([redacted]) <[redacted]@minvws.nl>
Verzonden: maandag 18 mei 2020 12:59
Aan: [redacted], [redacted]. ([redacted]) <[redacted]@minvws.nl>; [redacted], [redacted]. ([redacted]) <[redacted]@minvws.nl>; [redacted], [redacted]. ([redacted]) <[redacted]@minvws.nl>; [redacted], [redacted]. ([redacted]) <[redacted]@minvws.nl>; [redacted], [redacted]. ([redacted]) <[redacted]@minvws.nl>; [redacted], [redacted]. ([redacted]) <[redacted]@minvws.nl>; [redacted], [redacted]. ([redacted]) <[redacted]@minvws.nl>; [redacted], [redacted]. ([redacted]) <[redacted]@minvws.nl>; [redacted], [redacted]. ([redacted]) <[redacted]@minvws.nl>; [redacted], [redacted]. ([redacted]) <[redacted]@minvws.nl>; [redacted], [redacted]. ([redacted]) <[redacted]@minvws.nl>
CC: [redacted], [redacted]. [redacted] ([redacted]) <[redacted]@minvws.nl>; [redacted], [redacted]. ([redacted]) <[redacted]@minvws.nl>
Onderwerp: Q&A's persconferentie 19 mei
Urgentie: Hoog

Dag collega's,

Hierbij de lijst met Q&A's die uitgezet moeten worden voor de persconferentie. Hier is de input van AZ al in verwerkt;

- Mondkapjes voor de zorg: waarom wordt er zo'n hoog percentage afgekeurd? Waarom duurt het al drie maanden op het hele proces op orde is? GMT niet uitvragen, zijn ze al mee bezig
- Mondkapjes voor particulieren: worden die afgekeurde kapjes op andere plekken ingezet? Zijn die dan wel goed genoeg voor harde werkers op andere plekken in de zorg? Zijn kapjes in het OV een wassen neus? Andere richtlijn voor personeel OV? Hoe kan het dat kapjes die volgens de instructie van de Belgische overheid kunnen worden gemaakt zoveel veiliger zijn? [redacted] / iam GMT
- Verloop van de ziekte: sommige mensen zijn al zeker twee maanden ziek, volgens NHG. Volgens RIVM-woordvoerder staat dit op de agenda staat om te bespreken? Ook PG?
- Bron- en contactonderzoek: is het plan van de GGD'en voldoende? Hoe zit het met de nazorg als je in quarantaine zit? Moet die quarantaine niet überhaupt verplicht worden? Hoe zit het met vervallen meldingsplicht? [redacted]
- App: hoe staat het ervoor? U was eerst zo transparant, maar we horen nu helemaal niks meer?
- Telecomwet: hoe waarborgt u de privacy? [redacted] is dit DI of juist niet?
- Testen: zijn de GGD'en klaar voor 1 juni? Zijn er voldoende spullen en mensen? Volgens [redacted] van het UMC gaat er nog kostbare tijd verloren tussen vermoedelijke diagnose en afnemen test? [redacted]
- Vaccin en behandelingen: we horen allemaal veelbelovende geluiden, hoe verhoudt zich dit tot elkaar? Waar ziet het kabinet op in? Hoe ziet kabinet dit tijdspad? [redacted] / [redacted]
- Verpleeghuizen: Wat zijn de uitkomsten van de pilot? Is er al zicht op uitbreiding van de bezoekregeling? En voor gehandicapten? [redacted] verpleeghuizen [redacted] (Gehandicapten)
- Dashboard: Kunt u meer duidelijkheid geven over de vormgeving van het dashboard/de toolkit? Wanneer gereed? Bent u niet te vroeg met de aankondiging terwijl het systeem nog moet worden uitgewerkt? Analogie met app-debacle? Waarom niet gekozen voor een 'verkeerslichtensysteem' zoals in Wales? [redacted]

[redacted] zouden jullie weer willen helpen met bepalen bij wie we moeten zijn zodat [redacted] gericht kan uitvragen? Eventueel met hulp DG-adviseurs?

Dank!

Groeten [redacted]

To: [redacted]@minvws.nl]; [redacted]@minvws.nl]
Cc: [redacted]@minvws.nl]; [redacted]@minvws.nl]; [redacted]@minvws.nl]
From: [redacted])
Sent: Mon 5/11/2020 10:53:06 AM
Subject: RE: reactie artikelen Trouw/Skipr
Received: Mon 5/11/2020 10:53:06 AM

We gaan aan de slag. @[redacted] geef jij voorzet?

Verzonden met BlackBerry Work
(www.blackberry.com)

Van: [redacted] <[redacted]@minvws.nl>
Datum: maandag 11 mei 2020 12:49
Aan: [redacted] <[redacted]@minvws.nl>, [redacted] <[redacted]@minvws.nl>
Kopie: [redacted] <[redacted]@minvws.nl>, [redacted] <[redacted]@minvws.nl>
Onderwerp: reactie artikelen Trouw/Skipr

Hallo [redacted] en [redacted]

Minister heeft gevraagd om een reactie op het artikel in Trouw en Skipr over het gebrek aan testmogelijkheden voor verpleeghuispersoneel:

https://www.trouw.nl/binnenland/verpleeghuizen-wilden-al-vroeg-testen-maar-werden-geweigerd~b002b288/
https://www.skipr.nl/nieuws/actiz-begin-maart-verzocht-om-testen/

Via PG heb ik al eea over de testcapaciteit op een rijtje, ook omdat we daar vrijdag naar gevraagd zijn (zie onder).
In de artikelen klinkt het verwijt door dat door de beperkte testmogelijkheden mensen in de verpleeghuizen niet veilig waren en er daarom mensen besmet zijn.
Dat zou dan het gevolg zijn van de beperkende testrichtlijn van het RIVM (gericht op de mensen die het meest kwetsbaar zijn en pas later ook op de mensen in de zorg). Daar bovenop gold natuurlijk het advies wat de mensen in de zorg moesten doen. In tegenstelling tot het algemene publiek gold voor zorgpersoneel niet dat ze moesten thuisblijven bij klachten. Wel gold dat ze met hun leidinggevende in gesprek moesten en zo mogelijk doorwerken. Daardoor is er toch veel doorgewerkt bij klachten. En ondertussen konden ze dus niet getest worden

Kunnen jullie helpen om daar een reactie op te geven die we kunnen gebruiken als journalisten er vragen over stellen, eventueel ook om actief naar buiten te brengen via social mediakanalen.

Dank alvast, [redacted]

//

Overzicht capaciteit

- Nederland heeft bij uitbraken van infectieziekten altijd twee referentielaboratoria paraat, RIVM en ErasmusMC. Zij beschikten al eind januari over een werkende test voor het SARS-Cov-2 virus.
- Daarnaast kent Nederland 13 opschalingslaboratoria, die zich in februari hebben laten valideren. In maart lieten steeds meer medisch-microbiologische laboratoria zich valideren om te kunnen testen op het virus, oplopend tot meer dan 40 laboratoria.
- De gevalideerde labs zijn gepubliceerd op de website van het RIVM
- Vanwege de wereldwijde explosie van de vraag naar testmateriaal, ontstond er schaarste.
- In maart is daarom de Taskforce Moleculaire diagnostiek gestart om meer samenwerking te bewerkstelligen in de inkoop en onderlinge verdeling van testmaterialen.
- Het OMT adviseerde (in meerdere adviezen) in maart vanwege de schaarste aan testmaterialen om terughoudend te testen.
- Niet het gebrek aan inzicht in de capaciteit, maar de schaarste van testmateriaal was dus een probleem. De laboratoria hadden in het begin van de uitbraak te maken met veel onzekerheid over de levering van

testmaterialen.

Centrale regie

- De reguliere diagnostiek is in Nederland decentraal georganiseerd. Eind maart heeft het ministerie van VWS daarom ook op dit thema een sterkere regierol gepakt door een Landelijke Coördinatiestructuur Testcapaciteit in te richten.
- Ook is de Speciaal Gezant – [redacted] - gevraagd om te helpen bij het veiligstellen van de benodigde materialen, eventueel door eigen productie op te starten.
- Eén van de eerste opgaven die zijn opgepakt is een vollediger inzicht te verkrijgen in de testcapaciteit, deze te vergroten en te optimaliseren.

To: [redacted]@minvws.nl]; [redacted]@minvws.nl]; [redacted]@minvws.nl]; [redacted]@minvws.nl]; [redacted]@minvws.nl]; [redacted]@minvws.nl]
Cc: [redacted]@minvws.nl]; [redacted]@minvws.nl]
From: [redacted]
Sent: Wed 5/6/2020 11:08:44 AM
Subject: RE: Spreeklijn en Q&A beschermingsmiddelen
Received: Wed 5/6/2020 11:08:44 AM

Dank! Dan breng ik ook graag het volgende verzoek van MMZS onder de aandacht:

[redacted]
Er moet zsm een QenA komen tbc persco mbt mondkapjes HH in relatie tot OV. Zet jij vast in gang bij [redacted]?"

Wij waren van mening dat dit ondervangen werd in de bestaande spreeklijn/Q&A's, maar wellicht goed om dit in de nieuwe versie explicieter mee te nemen.

Ook ontvangt [redacted] graag op een eerder moment deze Q&A, hij wil deze eerder bekijken meldde hij me.

Gr,
[redacted]

[redacted] <[redacted]@minvws.nl>
Verzonden: woensdag 6 mei 2020 13:06
Aan: [redacted]@minvws.nl>; [redacted]@minvws.nl>; [redacted]@minvws.nl>; [redacted]@minvws.nl>; [redacted]@minvws.nl>; [redacted]@minvws.nl>
CC: [redacted]@minvws.nl>; [redacted]@minvws.nl>
Onderwerp: RE: Spreeklijn en Q&A beschermingsmiddelen

Allen,

[redacted] gaat er nu een slag over slaan, aangezien [redacted] vrij is.

[redacted]

Van: [redacted]@minvws.nl>
Verzonden: woensdag 6 mei 2020 13:02
Aan: [redacted]@minvws.nl>; [redacted]@minvws.nl>; [redacted]@minvws.nl>; [redacted]@minvws.nl>; [redacted]@minvws.nl>
Onderwerp: FW: Spreeklijn en Q&A beschermingsmiddelen

Kunnen jullie dit verzoek doorgeleiden naar de schrijvers?

Gr,
[redacted]

Van: [redacted]@minvws.nl>
Verzonden: woensdag 6 mei 2020 13:01
Aan: [redacted]@minvws.nl>
Onderwerp: RE: Spreeklijn en Q&A beschermingsmiddelen

Te lang. Moet spreektekst zijn.

Van: [redacted]@minvws.nl>
Datum: woensdag 06 mei 2020 12:55 PM
Aan: [redacted]@minvws.nl>
Kopie: [redacted]@minvws.nl>, [redacted]@minvws.nl>
Onderwerp: FW: Spreeklijn en Q&A beschermingsmiddelen

302067

Dag Martin,

Zoals door jou verzocht alvast de spreeklijn en Q&A's pbm. Deze zijn nog **niet** geaccordeerd door een DG.

Gr,
(10)(2e)

To: [redacted]@minvws.nl]; [redacted]@minvws.nl]; [redacted]@minvws.nl]; [redacted]@minvws.nl]; [redacted]@minvws.nl]; [redacted]@minvws.nl]; [redacted]@minvws.nl]; [redacted]@minvws.nl]
Cc: [redacted]@minvws.nl]; [redacted]@minvws.nl]; [redacted]@minvws.nl]
From: [redacted]
Sent: Tue 5/19/2020 7:41:29 AM
Subject: RE: Q&A's persconferentie 19 mei
Received: Tue 5/19/2020 7:41:30 AM

Dag collega's,

Zoals eerder aangekondigd hierbij twee aanvullingen op de lijst van gisteren. Na het overleg op het torentje gistermiddag was daar al de sportscholen bijgekomen. Die uitvraag loopt via collega [redacted].

Op basis van het nieuws van gisteravond en vanochtend willen MP en MVWS nog graag toevoegen aan de Q&A's:

- Toevoegen aan 'mondkapjes voor particulieren': uit onderzoek van RTL Nieuws blijkt dat zelfgemaakte en andere niet-medische mondkapjes wel degelijk helpen om verspreiding van het virus tegen te gaan?
- Toevoegen aan 'mondkapjes voor de zorg': uit enquête van FNV blijkt dat 6 op de 10 medewerkers in de verpleeghuizen en thuiszorg nog werken zonder persoonlijke beschermingsmiddelen, hoe kan dat? Hoe zit het met de nieuwe richtlijn die [redacted] beloofd heeft? Wat is er uit het overleg vandaag met FNV gekomen?

[redacted] zet deze Q&A weer uit heb ik met hem besproken. Veel dank!

Groeten [redacted]

[redacted]

To: [redacted]@minvws.nl]; [redacted]. -BD/PNDV[redacted]@nctv.minjenv.nl]
From: [redacted]
Sent: Wed 5/6/2020 1:27:58 PM
Subject: RE: tekst over thuisquarantaine in de speech
Received: Wed 5/6/2020 1:27:58 PM

Top! @[redacted] zie hieronder, goede tekst komt dus in de nieuwe versie van de TK-brief!



[redacted] |
Adviseur bestuurlijke en politieke zaken Minister van VWS
Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport |
Directie BPZ
Parnassusplein 5 | 2511 XV | Den Haag | Postbus 20350 | 2500 EJ | Den Haag |
[redacted]@minvws.nl
(070) [redacted] / 06 [redacted] | 5e verdieping|

Van: [redacted]) <[redacted]@minvws.nl>
Verzonden: woensdag 6 mei 2020 15:18
Aan: [redacted] <[redacted]@minvws.nl>
Onderwerp: RE: tekst over thuisquarantaine in de speech

Hoi,
Voor de speech ok. Nieuw is idd huisgenoten in quarantaine.

In de brief zullen we de letterlijke tekst van het omt advies en het protocol opnemen, nl mensen wordt geadviseerd op twee weken in quarantaine te gaan.

Verzonden met BlackBerry Work
(www.blackberry.com)

Van: [redacted] <[redacted]@minvws.nl>
Datum: woensdag 06 mei 2020 3:12 PM
Aan: [redacted]) <[redacted]@minvws.nl>
Onderwerp: tekst over thuisquarantaine in de speech

Hi [redacted]

Deze tekst staat nu in de speech. Zorg jij dat die in de TK-brief landt? En geef jij mij een GO om door te sturen aan de NCTV?

Dank!

[redacted]

[redacted]

302074

[redacted] [redacted]. ([redacted] |
Adviseur bestuurlijke en politieke zaken Minister van VWS
Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport |
Directie BPZ
Parnassusplein 5 | 2511 XV | Den Haag | Postbus 20350 | 2500 EJ | Den Haag |
[redacted]@minvws.nl
(070) [redacted] / 06 [redacted] | 5e verdieping|

To: [redacted])[[redacted]@minvws.nl]
From: [redacted], [redacted]. ([redacted])
Sent: Thur 5/14/2020 11:52:56 AM
Subject: RE: Verzoek MMZS
Received: Thur 5/14/2020 11:53:01 AM

Wij worden dus gevraagd om op deze vraag antwoord te geven:

1. Wat is het virus, wat doet het,
2. Hoe vindt besmetting plaats en hoe niet

Lijkt me dat daar betere mensen voor te vinden zijn in ons huis die alle bestaande teksten daarover al kennen?

Niet handig als ik nu zelf materiaal ga verzamelen en zelf iets ga knutselen.

Van: [redacted]) <[redacted]@minvws.nl>
Verzonden: donderdag 14 mei 2020 11:52
Aan: [redacted], [redacted]. ([redacted]) <[redacted]@minvws.nl>
Onderwerp: FW: Verzoek MMZS

He [redacted]
Zie Bijgaand: kun jij dit oppakken?
Gr
[redacted]

Verzonden met BlackBerry Work
(www.blackberry.com)

Van: [redacted]) <[redacted]@minvws.nl>
Datum: donderdag 14 mei 2020 11:09 AM
Aan: [redacted] ([redacted]) <[redacted]@minvws.nl>, [redacted]) <[redacted]@minvws.nl>
Kopie: [redacted] ([redacted]) <[redacted]@minvws.nl>
Onderwerp: RE: Verzoek MMZS

Yep doen we

Van: [redacted] ([redacted]) <[redacted]@minvws.nl>
Verzonden: donderdag 14 mei 2020 10:54
Aan: [redacted]) <[redacted]@minvws.nl>; [redacted]) <[redacted]@minvws.nl>
CC: [redacted] ([redacted]) <[redacted]@minvws.nl>
Onderwerp: Verzoek MMZS
Urgentie: Hoog

Beste allen,

[redacted] heeft gisteren tijdens het afstemmingsoverleg (zie tekst uit verslag hieronder) gevraagd om een spreektekst over meer specifiek naar ik van [redacted] heb begrepen:

1. Wat is het virus, wat doet het,
2. Hoe vindt besmetting plaats en hoe niet
3. Zin en onzin van mondkapjes en types in welke situatie en OMT-adviezen hierover
4. Wanner welke richtlijnen voor verpleeghuizen over werken bij klachten en met mondkapjes
5. Hoe vindt de verdeling plaats

Graag hoor ik:

- Wie hier vanuit PG aan mee kan werken voor punt 1 en 2
- Wie vanuit GMT voor punt 3
- Ik zal vanuit LZ punt 4 en 5 oppakken.

Het moet morgen in de tas van de minister, dus graag aan het einde van de middag jullie input, dan zal ik het samenvoegen

Groet, [redacted]

Uit verslag afstemmingsoverleg 13-5:

Inhoudsopgave kamerbrief 19 mei

- Het verhaal over de fasen moet opnieuw verteld worden, gevolgd door toelichting we in de controlefase de nieuwe controlestrategie gaan toepassen. Dus punt 1,2 en 4 samenvoegen in een verhaal. Dan deel over de ankers, dan de overige punten. Communicatie blok is in deze fase met gedragsregels en nudging juist nodig, dus moet worden opgenomen.
- DCo maakt voor het weekend het narratief over PBM af. Daarnaast halen GMT en [redacted]tukken bij elkaar uit de technische briefing en het RIVM filmpje over de zin en onzin van mondkapjes, niet perse voor brief of debat maar er moet een plek komen om dit in de communicatie te nuanceren.

To: [redacted]@minvws.nl]
From: [redacted]
Sent: Thur 5/28/2020 6:25:18 AM
Subject: RE: VNG vragen - is geel juist zo?
Received: Thur 5/28/2020 6:25:18 AM

Ja dat punt had ik idd bij [redacted] neergelegd.....

Van: [redacted] <[redacted]@minvws.nl>
Verzonden: woensdag 27 mei 2020 23:05
Aan: [redacted] <[redacted]@minvws.nl>
Onderwerp: FW: VNG vragen - is geel juist zo?
Urgentie: Hoog

Dat laatste punt had jij toch bij [redacted] neergelegd?
Of weten we het antwoord?

Van: [redacted] <[redacted]@minvws.nl>
Verzonden: woensdag 27 mei 2020 18:30
Aan: [redacted] <[redacted]@minvws.nl>
Onderwerp: VNG vragen - is geel juist zo?
Urgentie: Hoog

Vragen van VGN zijn:

1. VGN: Lezen wij het goed dat dit advies betekent dat als cliënten geen mondkapjes kunnen dragen of ophouden dat een-op-een vervoer het alternatief is, tenzij een taxibus zo groot is dat 1,5 meter in acht kan worden genomen als er meer mensen mee gaan?

Antwoord: Het betekent dat het vervoer misschien anders dan normaal georganiseerd moet worden: meer busjes met minder mensen (want 1,5 meter). Want het is juist dat als mensen geen mondkapjes kunnen dragen er afstand tussen passagiers moet zijn. Maar er is een meerkosten regeling en de extra kosten voor vervoer valt hieronder.

2. Vraag VGN: Klopt het dat er geen RIVM advies meer komt? Alleen advies RDW m.b.t. schermen?

Antwoord: Er zit geen licht tussen het OMT advies en het RIVM-kader dat is opgesteld voor vervoer naar dagbesteding. Dat is hier te vinden: https://lci.rivm.nl/kader-vervoer-naar-dagbesteding. NB daarnaast (en dat staat in de brief) komt er dus advies over scheidingswanden in vervoer en zegt het kabinet iets over gebruik van niet-medische mondkapjes voor passagiers.

3. Vraag VGN: En is ook al bekend wat het advies is voor vervoer voor jeugdigen (12+) die jeugdhulp of zorg krijgen en (bijvoorbeeld) naar een KDC gaan vanuit het RIVM? Wordt dan dezelfde lijn geadviseerd als voor het VSO? Of wordt de lijn dat de 1,5 meter minder strikt hoeft te worden gehanteerd (in lijn met paragraaf 6,7 van de Kamerbrief van 19 mei)?

Antwoord: [redacted]

To: [redacted] ([redacted])[[redacted]@minvws.nl]
Cc: [redacted] ([redacted])[[redacted]@minvws.nl]; [redacted], [redacted].[[redacted]@minvws.nl]
From: [redacted] ([redacted])
Sent: Tue 5/26/2020 3:32:55 PM
Subject: RE: VRaag 16 persmoment vervoer VSO
Received: Tue 5/26/2020 3:32:55 PM

Okee, thx.
Wij zoeken verder

[redacted]
Coördinator Team Gezond Opgroeien
Ministerie van VWS
Directie Jeugd
070 [redacted] 06 [redacted]
[redacted]@minvws.nl

** Als ik in de CC sta komt je bericht niet in mijn inbox. Wil je dat ik in actie kom, zet me dan in AAN **

Van: [redacted] ([redacted]) <[redacted]@minvws.nl>
Verzonden: dinsdag 26 mei 2020 17:22
Aan: [redacted] ([redacted]) <[redacted]@minvws.nl>
CC: [redacted] ([redacted]) <[redacted]@minvws.nl>; [redacted], [redacted]. <[redacted]@minvws.nl>
Onderwerp: RE: VRaag 16 persmoment vervoer VSO

Hoi [redacted]

Ik ben hier iig niet bij betrokken. Er is een duidelijke afspraak gemaakt dat het niet de bedoeling is dat er buiten de zorg medische mondkapjes gebruikt worden. Of daar voor dit vervoer iets aparts voor is afgesproken is mij iig niet bekend. Misschien dat anderen dat weten.

Groet, [redacted]

Van: [redacted] ([redacted]) <[redacted]@minvws.nl>
Verzonden: dinsdag 26 mei 2020 17:18
Aan: [redacted] ([redacted]) <[redacted]@minvws.nl>
CC: [redacted] ([redacted]) <[redacted]@minvws.nl>; [redacted], [redacted]. <[redacted]@minvws.nl>
Onderwerp: VRaag 16 persmoment vervoer VSO

16. Welke afspraken zijn er gemaakt over vervoer speciaal onderwijs? -> [redacted], deze is op VWS gezet omdat het in het OMT-advies staat. Kun jij hier inderdaad iets op maken en zo niet, bij wie moet ik dan zijn? DMO misschien, [redacted]

Zie antwoord OCW bijgaand, obv het protocol dat vervoersbranche heeft gemaakt. Eén van de afspraken is

Daar waar het niet mogelijk is om de min. 1,5 meter in acht is te nemen in het voertuig, gebruikt de chauffeur een chirurgisch mondkapje en de kinderen/leerlingen een niet-medisch mondkapjes.

Is gebruik chirurgische mondkapjes door chauffeur met jullie afgestemd?

Groet, [redacted]

[redacted]
Coördinator Team Gezond Opgroeien
Ministerie van VWS
Directie Jeugd
070 [redacted] 06 [redacted]
[redacted]@minvws.nl

** Als ik in de CC sta komt je bericht niet in mijn inbox. Wil je dat ik in actie kom, zet me dan in AAN **

302084

To: [redacted]@minvws.nl]
From: [redacted])
Sent: Tue 5/26/2020 6:05:40 PM
Subject: RE: Vervoer van kwetsbare personen naar dagbesteding.
Received: Tue 5/26/2020 6:05:40 PM

Thannks, ga nu eerste eten en dan kijk ik naar andere stukje

Van: [redacted] < [redacted]@minvws.nl>
Verzonden: dinsdag 26 mei 2020 20:05
Aan: [redacted] < [redacted]@minvws.nl>
Onderwerp: FW: Vervoer van kwetsbare personen naar dagbesteding.

Ik heb dit aan [redacted] gemaild.
Gr
[redacted]

Van: [redacted])
Verzonden: dinsdag 26 mei 2020 20:02
Aan: [redacted] < [redacted]@rivm.nl>
CC: [redacted] < [redacted]@rivm.nl>; [redacted] < [redacted]@minvws.nl>
Onderwerp: Vervoer van kwetsbare personen naar dagbesteding.

Ha [redacted]

We hebben net overleg gehad. We willen graag nog dit meegeven.

Het betreft de chauffeur:

- We zullen daar de vraag nog teruggeven hoe het advies ten aanzien van de chauffeur (eventueel voorzien van een medisch mondmasker) zich verhoudt tot de adviezen voor het openbaar vervoer. Is dat nu consistent?

Dan het vervoer van personen:
We vinden dat je uit kunt gaan van drie groepen ten aanzien van een risico duiding:

- Het vervoer komt uit één huishouden (of van een instelling). Dan is het risico heel laag.
- Het vervoer bestaat zoveel mogelijk uit een vaste groep. Dus de groep wordt niet in wisselende samenstellingen vervoerd. Risico is dan zoveel als mogelijk beperkt.
- Het vervoer bestaat uit een samengestelde groep. Dan hou je de algemene hygiëne maatregelen aan; dus 1,5 m etc. Mocht dat niet lukken dan is te overwegen het vervoer in aantal personen per rit te beperken om de risico's te minimaliseren. Of ander(soortig) vervoer te regelen.

In de afweging van het risico speelt ook mee dat dagbesteding belangrijk is voor mensen.

Uitgangspunt is een triage aan de voorkant:

- Indien mensen voor het vervoer klachten hebben of ziek zijn of iemand anders in het gezin/huishouden is ziek, moeten ze zelf al beslissen niet mee te gaan. Die verantwoordelijkheid ligt bij hen.
- De chauffeur moet bij aanvang van de rit triageren. Eventueel kan hij/zij instructies of informatie over het vervoer meekrijgen van, of opvragen bij, de instelling waarvandaan of waarnaartoe personen worden vervoerd.
- Bij gerede twijfel mag een chauffeur besluiten een persoon niet mee te nemen.
- De chauffeur moet een goede instructie krijgen om deze procedure uit te kunnen voeren.

Zijn jullie het hiermee eens?
Kan dat worden meegenomen?

Groet,
[redacted]

[redacted]

[redacted]
Ministerie van VWS
Parnassusplein 5
2515 XP Den Haag
[redacted]

Van: [redacted] <[redacted]@rivm.nl>
Verzonden: dinsdag 26 mei 2020 15:35
Aan: [redacted], [redacted]. ([redacted]) <[redacted]@minvws.nl>
Onderwerp: Stukken mbt ouderen

Beste [redacted], zoals zojuist besproken. Ik ben je ter wille want ik snap de behoefte heel goed maar doe mij een plezier en verspreid het svp niet verder want het zijn concepten die ik niet geacht word te delen. Groet, [redacted]

Met vriendelijke groet,

[redacted]

……………………………………………………………………………………

Rijksinstituut voor Volksgezondheid en Milieu (RIVM)
[redacted]
A. Van Leeuwenhoeklaan 9 | 3721 MA | Bilthoven
Postbus 1 | 3720 BA | Bilthoven
……………………………………………………
[redacted]
……………………………………………………
www.rivm.nl
De zorg voor morgen begint vandaag
……………………………………………………

To: [redacted], [redacted]. ([redacted])[[redacted]@minvws.nl]; [redacted], [redacted].([redacted])[[redacted]@minvws.nl]; [redacted], [redacted]. ([redacted])[[redacted]@minvws.nl]
Cc: [redacted], [redacted], [redacted] ([redacted])[[redacted]@minvws.nl]
From: [redacted], [redacted]. [redacted] ([redacted])
Sent: Wed 5/13/2020 9:26:11 AM
Subject: RE: vraag over handhaving door NVWA
Received: Wed 5/13/2020 9:26:12 AM

Eens. En best raar overigens. We hebben deze vraag vrijdag of maandag bij pg uitgedaagd en daar was toen nog helemaal niet over nagedacht...

Verzonden met BlackBerry Work(www.blackberry.com)



(10)(2e)

dubbel

[redacted]

To: [redacted], [redacted]. ([redacted])[[redacted]@minvws.nl]; [redacted], [redacted]. ([redacted])[[redacted]@minvws.nl]; [redacted], [redacted]. [redacted] ([redacted])[[redacted]@minvws.nl]
Cc: [redacted], [redacted]. [redacted] ([redacted])[[redacted]@minvws.nl]
From: [redacted], [redacted]. ([redacted])
Sent: Wed 5/13/2020 9:26:11 AM
Subject: RE: vraag over handhaving door NVWA
Received: Wed 5/13/2020 9:26:11 AM

Mooi dat we dezelfde kant op denken. Alleen zou er wat mij betreft dus niet een stap naar de nvwa volgen , maar laat ik niet vooruit lopen ☺

Van: [redacted], [redacted]. ([redacted]) <[redacted]@minvws.nl>
Verzonden: woensdag 13 mei 2020 11:25
Aan: [redacted], [redacted]. ([redacted]) <[redacted]@minvws.nl>; [redacted], [redacted]. ([redacted]) <[redacted]@minvws.nl>; [redacted], [redacted]. [redacted] ([redacted]) <[redacted]@minvws.nl>
CC: [redacted], [redacted]. [redacted] ([redacted]) <[redacted]@minvws.nl>
Onderwerp: RE: vraag over handhaving door NVWA

Ha [redacted]

Ik heb net gebeld met [redacted] Daar kwamen precies dezelfde issues aan bod.
Ik heb afgesproken een mail met vragen als hieronder op te stellen. Ik zal dadelijk een mail voor [redacted] voorbereiden en even aan jullie voorleggen. Daarna zou dan mogelijk de stap naar NVWA volgen..

Komt eraan..

[redacted]

Van: [redacted], [redacted]. ([redacted]) <[redacted]@minvws.nl>
Verzonden: woensdag 13 mei 2020 11:22
Aan: [redacted], [redacted]. ([redacted]) <[redacted]@minvws.nl>; [redacted], [redacted]. ([redacted]) <[redacted]@minvws.nl>; [redacted], [redacted]. [redacted] ([redacted]) <[redacted]@minvws.nl>
CC: [redacted], [redacted]. [redacted] ([redacted]) <[redacted]@minvws.nl>
Onderwerp: RE: vraag over handhaving door NVWA

Ha

Eens met [redacted] om dit sneller uit te zetten.

Maar eerst zou ik beter willen nadenken waar deze taak hoort.

Als we dit benaderen vanuit veiligheid van de werknemer, dan is I-SZW aan zet. Dit behoort dan tot de arbeidsomstandighedenwet en de verantwoordelijkheden die daar gelden.
Het toezicht op een maatregel zou ik niet beleggen bij een toezichthouder die toch al ergens komt en zo versnipperen. Ik zou het bij één verantwoordelijke beleggen

Benader je het vanuit de wet PG dan ligt IGJ meer voor de hand.

Maar nogmaals kies 1 toezicthouder.

Dan een tweede ; ik zou het heel kwetsbaar vinden de NVWA die zijn eigen taken al niet op orde heeft een best heel complexe en gevoelige nieuwe taak te geven. Als eigenaar zou ik dat niet doen, als opdrachtgever zou ik het heel kwetsbaar vinden.

Dus ik zou de vraag eerst terugleggen en goed doordenken dan direct de nvwa ingooien.

Grt
[redacted]

(NB: ik zou terughoudend zijn een toezichthouder in te schakelen die bang is dat inspecteurs een inspectie gaan verrichten, maar dat terzijde)

Van: [redacted], [redacted]. ([redacted]) <[redacted]@minvws.nl>
Verzonden: woensdag 13 mei 2020 10:51
Aan: [redacted], [redacted]. ([redacted]) <[redacted]@minvws.nl>; [redacted], [redacted]. ([redacted]) <[redacted]@minvws.nl>; [redacted], [redacted]. [redacted] ([redacted]) <[redacted]@minvws.nl>

302090

CC: [redacted], [redacted]. [redacted] ([redacted]) <[redacted]@minvws.nl>
Onderwerp: RE: vraag over handhaving door NVWA

Ha [redacted]

Is het niet verstandig deze vraag al vandaag te versturen. We kunnen het er morgen dan mondeling nog even over hebben. Tegelijk zou ik er een goede vraag bij willen. Het gaat mi om de veiligheid van de medewerkers. Dat is normaal gesproken de verantwoordelijkheid van de I-VWS.
Het heeft mogelijk een relatie met de inrichting en snelheid van het slachtproces. Maar ik zou niet zomaar voorstander zijn dat een overbelaste NVWA die er fte bij wil hebben voor de bestaande taken een nieuwe taak er zomaar bij neemt.

Groet,

[redacted]

[redacted]: [redacted], [redacted]. ([redacted]) <[redacted]@minvws.nl>
Verzonden: woensdag 13 mei 2020 09:47
Aan: [redacted], [redacted]. ([redacted]) <[redacted]@minvws.nl>; [redacted], [redacted]. ([redacted]) <[redacted]@minvws.nl>; [redacted], [redacted]. [redacted] ([redacted]) <[redacted]@minvws.nl>
CC: [redacted], [redacted]. [redacted] ([redacted]) <[redacted]@minvws.nl>
Onderwerp: FW: vraag over handhaving door NVWA

Is dit wat voor jullie gesprek morgen met [redacted] en [redacted]?

Gr. [redacted]

Van: [redacted], [redacted]. ([redacted]) <[redacted]@minvws.nl>
Verzonden: dinsdag 12 mei 2020 22:23
Aan: [redacted], [redacted]. [redacted] ([redacted]) <[redacted]@minvws.nl>; [redacted], [redacted]. ([redacted]) <[redacted]@minvws.nl>; [redacted], [redacted]. ([redacted]) <[redacted]@minvws.nl>
CC: [redacted], [redacted]. [redacted] ([redacted]) <[redacted]@minvws.nl>
Onderwerp: FW: vraag over handhaving door NVWA

Hoi [redacted]
Hieronder de vraag die we al verwachtten. Niet van het crisisteam, maar van wjz.

Morgen fff kijken hoe en wie we wat uitvragen bij de nvwa?

Groeten,
[redacted]

Verzonden met BlackBerry Work
(www.blackberry.com)

Van: [redacted], [redacted]. ([redacted]) <[redacted]@minvws.nl>
Datum: dinsdag 12 mei 2020 10:13 PM
Aan: [redacted], [redacted]. ([redacted]) <[redacted]@minvws.nl>, [redacted], [redacted]. [redacted] ([redacted]) <[redacted]@minvws.nl>
Kopie: [redacted], [redacted]. ([redacted]) <[redacted]@minvws.nl>
Onderwerp: vraag over handhaving door NVWA

Beste [redacted] en [redacted]

Zoals jullie wellicht hebben meegekregen wordt er deze dagen in een enorm tempo gewerkt aan een wetsvoorstel dat beoogt een meer structurele basis te beiden aan de 'anderhalvemeter-samenleving'.

Momenteel lopen alle maatregelen op grond van de Wet publieke gezondheid via een aanwijzing van de Minister van VWS aan de voorzitters van de veiligheidsregio's (25 burgemeesters van centrumgemeenten) die op basis daarvan noodverordeningen vaststellen. Aangezien we nu in een fase komen waarin de maatregelen maanden of misschien wel jaren gaan duren (mondkapjes in het OV, afstand in de horeca) worden noodverordeningen niet meer als het juiste instrument gezien en komt

302090

daarvoor naar alle waarschijnlijkheid een 'gewone' ministeriële regeling van de minister van VWS in de plaats. De min. regeling is het beste instrument vanwege de snelheid en flexibiliteit, de interdepartementale afstemming gaat via een voorgeschreven behandeling in de ministerraad en de democratische legitimatie wordt geregeld met een korte voorhang bij de Kamers.

Naar verwachting komen in zo'n regeling ook voorschriften voor gedrag op de werkplek, afstand houden, mondkapjes, etc. De vraag is nu wie daarop toezicht gaat houden. Vandaar deze mail: LNV zei vanmiddag in de interdepartementale werkgroep waarin dit wetsvoorstel wordt voorbereid dat zij de NVWA hadden gevraagd na te denken of zij willen handhaven in sectoren waarin zij aanwezig zijn (in de VS is bijvoorbeeld gebleken dat er heel veel besmettingen waren in de slachterijen) en LNV vroeg of wij ook vanuit VWS deze vraag aan de NVWA zouden willen stellen. Het wetsvoorstel is waarschijnlijk pas na vrijdag klaar voor consultatie en moet volgens de planning maandag naar de ministerraad (echt waar) van volgende week woensdag. Zouden wij vast de NVWA hierop voor kunnen bereiden? Niet dat zij in één weekend een U+H-toets kunnen doen, maar dat ze vast geïnformeerd zijn en de vraag is of zij hier een rol voor zichzelf zien.

Zouden we die vraag morgen aan de NVWA vast kunnen voorleggen. Zodat we vrijdag een eerste reactie hebben? Zoals gezegd hebben ze dezelfde vraag ook al van LNV.

Alvast bedankt!

Vr gr, (10)(2e)

To: [redacted] [redacted]@minvws.nl]; [redacted] [redacted]@minvws.nl]; [redacted]. [redacted]@minvws.nl]; [redacted] [redacted]@minvws.nl]
Cc: [redacted] [redacted]@minvws.nl]
From: [redacted]
Sent: Mon 5/18/2020 7:46:01 PM
Subject: RE: Q&A's persco: graag uiterlijk morgenochtend 9:30 reactie
Received: Mon 5/18/2020 7:46:02 PM

Zeker! Eindversie landt bij team debat!

Verzonden met BlackBerry Work
(www.blackberry.com)

Van: [redacted] <[redacted]@minvws.nl>
Datum: maandag 18 mei 2020 9:43 PM
Aan: [redacted] <[redacted]@minvws.nl>, [redacted] <[redacted]@minvws.nl>, [redacted] <[redacted]@minvws.nl>, [redacted] <[redacted]@minvws.nl>
Kopie: [redacted] <[redacted]@minvws.nl>
Onderwerp: FW: Q&A's persco: graag uiterlijk morgenochtend 9:30 reactie

Zie de ps van [redacted] hieronder
@[redacted] (en [redacted]): zorg jij dat [redacted] en [redacted] (cc [redacted] en ik) een totaaldossier krijgen van alle persco q&a's (zo was het afgesproken begreep ik) . Zo houden zij het overzicht voor het kamerdebat dossier.

Dank!
Gr
[redacted]

Van: [redacted] <[redacted]@minvws.nl>
Verzonden: maandag 18 mei 2020 21:04
Aan: [redacted] <[redacted]@minvws.nl>; [redacted] <[redacted]@minvws.nl>
CC: [redacted] <[redacted]@minvws.nl>; [redacted] <[redacted]@minvws.nl>; [redacted] <[redacted]@minvws.nl>
Onderwerp: RE: Q&A's persco: graag uiterlijk morgenochtend 9:30 reactie

Ha,

Tav Q&A testen: we spreken vooralsnog nog steeds over ' in juni, ik streef naar 1 juni'. (Definitieve knoop hakken we pas as woensdag door)
Tav Q&A bco: eerste zin zou ik niet zo zwart-wit doen. Laatste zin loopt ook niet. Sinds 12 maart hoeft het niet meer, bedoelen we niet hoefden? Zou Q&A iets meer in begrijpelijke taal doen (woorden als richtlijn bijv en aandachtsgroepen zijn voor de luisteraar naar de persco redelijk technisch)
Tav Q&A telecomwet: mi missen we nog link dat waar veel drukte is, een groter risico op verspreiding van het virus is
Verder geen opmerkingen.

Ps zorgen jullie dat in tafeldossier dezelfde/vergelijkbare Q&A's zitten?

Met vriendelijke groet,
[redacted]

Verzonden met BlackBerry Work
(www.blackberry.com)

Van: [redacted] <[redacted]@minvws.nl>
Datum: maandag 18 mei 2020 8:09 PM

Aan: [redacted]) <[redacted]@minvws.nl>, [redacted]) <[redacted]@minvws.nl>
Kopie: [redacted]) <[redacted]@minvws.nl>, [redacted]. ([redacted]) <[redacted]@minvws.nl>, [redacted]. ([redacted]) <[redacted]@minvws.nl>
Onderwerp: Q&A's persco: graag uiterlijk morgenochtend 9:30 reactie

Ha beiden,

Bijgevoegd de Q&A's die ik nu binnen heb. Ik heb [redacted] die over telecom en PBM's ook op papier meegegeven. Stemmen jullie eventueel onderling wie welke onderwerpen leest? Ik zou heel graag uiterlijk morgenochtend 9.30 uur jullie reacties ontvangen, dan kan ik die nog snel terugkoppelen en laten aanpassen voor 10 uur.

De geel gearceerde ontvang ik uiterlijk morgenochtend 8.30 van PG en zet ik nog naar jullie door!

Groet [redacted]

- [redacted] van de ziekte: sommige mensen zijn al zeker twee maanden ziek, volgens NHG. Volgens RIVM-woordvoerder staat dit op de agenda staat om te bespreken? [redacted]
- Bron- en contactonderzoek: is het plan van de GGD'en voldoende? Hoe zit het met de nazorg als je in quarantaine zit? Moet die quarantaine niet überhaupt verplicht worden? Hoe zit het met vervallen meldingsplicht? [redacted]
- Testen: zijn de GGD'en klaar voor 1 juni? Zijn er voldoende spullen en mensen? Volgens [redacted] van het UMC gaat er nog kostbare tijd verloren tussen vermoedelijke diagnose en afnemen test? [redacted]
- Vaccin en behandelingen: we horen allemaal veelbelovende geluiden, hoe verhoudt zich dit tot elkaar? Waar ziet het kabinet op in? Hoe ziet kabinet dit tijdspad? [redacted] / [redacted]
- Dashboard: Kunt u meer duidelijkheid geven over de vormgeving van het dashboard/de toolkit? Wanneer gereed? Bent u niet te vroeg met de aankondiging terwijl het systeem nog moet worden uitgewerkt? Analogie met app-debacle? Waarom niet gekozen voor een 'verkeerslichtensysteem' zoals in Wales? [redacted] / [redacted]

- **Telecomwet: hoe waarborgt u de privacy?** [redacted]
- Mondkapjes voor particulieren: worden die afgekeurde kapjes op andere plekken ingezet? Zijn die dan wel goed genoeg voor harde werkers op andere plekken in de zorg? Zijn kapjes in het OV een wassen neus? Andere richtlijn voor personeel OV? Hoe kan het dat kapjes die volgens de instructie van de Belgische overheid kunnen worden gemaakt zoveel veiliger zijn? [redacted]



[redacted] **MSc** | Adviseur DGV |
Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport | Directie BPZ |
Parnassusplein 5 | 2515 XP | Den Haag | Postbus 20350 | 2500 EJ | Den Haag |
M 06 [redacted] | [redacted]@minvws.nl | www.rijksoverheid.nl |

To: (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e))[(10)(2e) @minvws.nl]
From: (10)(2e) , (10)(2e) . ((10)(2e))
Sent: Sun 5/10/2020 7:59:39 PM
Subject: Tekst
Received: Sun 5/10/2020 7:59:40 PM

Beste (10)(2e)

Bij deze een korte annotatie tbv het gesprek met staatssecretaris Knops en (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) morgen.

- Aanleiding is de wens van staatssecretaris Knops om een toelichting van (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) zelf te krijgen bij het tweede OMT-advies. Knops was in de veronderstelling dat met de uitbreiding van het aantal IC-plekken de zorg voldoende op orde zou zijn. De boodschap van het OMT dat het noodzakelijk is de zorg eerst volledig structureel op orde te krijgen alvorens het toerisme kan worden opgestart had hem verrast. Inmiddels, heb ik van BZK begrepen, kan hij het goed volgen.

- Het opstarten van het toerisme is vanzelfsprekend voor de landen een belangrijk punt. Afgelopen vrijdag hebben we, conform afspraak uit het ministersoverleg, ambtelijk de matrix met de landen besproken. Een belangrijke conclusie van dat overleg was de wens om het specifieke OMT voor het toerisme naar voren te halen. Het RIVM ((10)(2e) (10)(2e)) is al op de hoogte en bereid om het OMT sneller te organiseren. Ik verwacht dat staatssecretaris Knops ook deze wens naar voren zal brengen.

- U kunt aangeven dat we in overleg met de landen een plan aan het opstellen zijn om zowel de electieve als de acute zorg te versterken. Voorwaarde voor steun aan de landen moet zijn dat men bereid is om daadwerkelijk te gaan samenwerken en keuzes te maken. Ook moet men een grotere zeggenschap van NL in de aansturing van de ziekenhuizen accepteren.

- Relatief laaghangend fruit uit het OMT-advies zoals het versterken van de publieke gezondheid en het uitbreiden van de testcapaciteit zullen we snel oppakken.

(10)(2g)

- Tenslotte kunt u aan staatssecretaris Knops vragen hoe hij de organisatie voor nu komende fase in de crisis op de eilanden wil gaan opzetten. Ambtelijk weten we dat BZK hier mee bezig is, maar men heeft ons tot op heden nog niet (willen) bijpraten. Gezien jouw politieke verantwoordelijkheid voor de zorg op de BES-eilanden willen wij hier graag in een vroegtijdig stadium bij worden betrokken. **Graag dit nadrukkelijk naar voren brengen gezien de grote rol die jij hebt in het op orde brengen van de zorg en de financiële consequenties.** Waarbij we allerlei extra coördinatie-structuren (der gebruikelijke BZK-aanpak) zouden moeten zien te voorkomen. Beter is het om tot praktische samenwerkingsafspraken te komen.

Groet,

(10)(2e)

Verzonden met BlackBerry Work
(www.blackberry.com)

To: [redacted])[[redacted]@minvws.nl]
Cc: [redacted]. - BD/NCTV[[redacted]@nctv.minjenv.nl]; [redacted]. - BD/KS[[redacted]@nctv.minjenv.nl]; [redacted], [redacted].- BD/PNDV[[redacted]@nctv.minjenv.nl]
From: [redacted], [redacted]. - BD/PSD
Sent: Tue 5/26/2020 3:53:15 PM
Subject: Stapsgewijze verruiming - MCCb - versie 26 mei v3.pptx
Received: Tue 5/26/2020 3:53:27 PM
Stapsgewijze verruiming - MCCb - versie 26 mei v3.pptx

Beste [redacted]
Op verzoek van [redacted] delen we de concept presentatie voor ICCb.
Je opmerkingen zijn welkom. Graag voor morgen 10.00uur.
Met vriendelijke groet,

[redacted]

Ministerie van Justitie en Veiligheid
Nationaal Coördinator Terrorismebestrijding en Veiligheid
Turfmarkt 147 | 2511 DP | Den Haag
Postbus 20301 | 2500 EH | Den Haag

T 070 [redacted] / 06 [redacted]
[redacted]@nctv.minjenv.nl
www.nctv.nl

To: [redacted])[[redacted]@minvws.nl]
Cc: [redacted])[[redacted]@minvws.nl]
From: [redacted])
Sent: Fri 5/1/2020 3:20:39 PM
Subject: Eerste indicatieve indeling - Catshuis.pptx
Received: Fri 5/1/2020 3:20:39 PM
[Uitvraag RIVM.pptx]
[Uitvraag RIVM.pdf]

Hallo [redacted]

Hierbij de uitvraag voor RIVM.
Dit zijn dus de laatste twee sheets uit de NCTV presentatie.

Zou je bij de aanbieding nog kunnen aangeven dat RIVM gevraagd wordt hier per batch op te reflecteren en aan te geven of het tempo van invoering van maatregelen nog effect heeft en gewijzigd zou moeten worden.

Grt [redacted]

To: [redacted] @minvws.nl]; [redacted] @minvws.nl]
Cc: [redacted] @minvws.nl]; [redacted] @minvws.nl]; [redacted] @minvws.nl]
From: [redacted])
Sent: Tue 5/12/2020 11:22:55 AM
Subject: voorbereiding call POS NLactief
Received: Tue 5/12/2020 11:22:55 AM
voorbereiding call POS NLactief.docx

Beste [redacted] en [redacted]
Bijgaand memo wat we zo met minister willen doorspreken ter voorbereiding.
Geven jullie hem een uitdraai of zal ik hem mailen?
Groet [redacted]

To: [redacted])[[redacted]@minvws.nl]
From: [redacted])
Sent: Tue 5/19/2020 8:51:04 AM
Subject: ventil
Received: Tue 5/19/2020 8:51:04 AM

Aerogene verspreiding via ventilatiesystemen
Het OMT heeft zich gebogen over de nu beschikbare informatie over de rol van ventilatiesystemen bij de verspreiding van SARS-CoV-2. Het OMT stelt dat op basis van de huidige wetenschappelijke inzichten er onvoldoende bewijs is dat aerogene transmissie een rol speelt in de verspreiding van SARS-CoV-2. De conclusie is dat de rol van ventilatiesystemen in de verspreiding van SARS-CoV-2 nog niet opgehelderd is, maar dat deze geen rol van belang te lijken hebben gespeeld in de epidemie en dat er daarom geen reden is het huidige beleid aan te passen. De onderliggende notitie wordt verder uitgewerkt en daarna gepubliceerd op de RIVM-website.

To: [redacted], [redacted]. ([redacted])[[redacted]@minvws.nl]
Cc: [redacted] [redacted])[[redacted]@minvws.nl]
From: [redacted])
Sent: Fri 5/1/2020 3:23:46 PM
Subject: Uitvraag RIVM.pptx
Received: Fri 5/1/2020 3:23:46 PM
Uitvraag RIVM.pptx

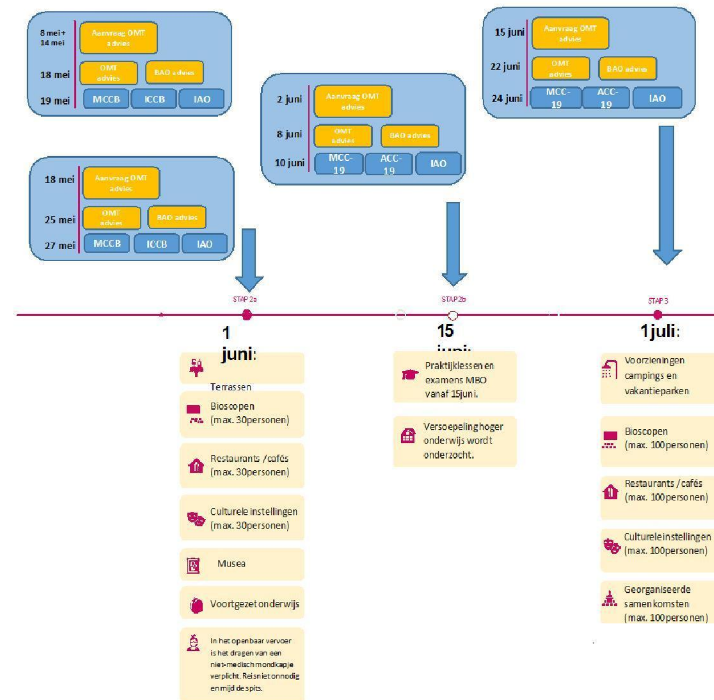
Hai,

Zou je dit willen delen met [redacted]?
Dit wordt de uitvraag aan RIVM voor de batches. Is nu ook naar [redacted] gestuurd.
Denklijn mondkapjes ga ik nog bewerken.

Grt [redacted]

302114

Planning besluitvormingsproces fasering tot aan 1 juli 2020
15 mei 2020



302125

Maatregelen

MVWS verwacht discussie over de maatregelen v.w.b. een aantal sectoren:

- *Sportscholen*
- *Gehandicaptenzorg*
  - Partijen zijn bezorgd over bezoekersregeling. Morgen overleg in agenda van MVWS. Beweging van nee, tenzij naar ja, mits. MZS stelt voor te bezien of aandacht besteden aan jubilea en/of feestdagen voor ouderen in verpleeghuizen mogelijk is.
- *Betaald voetbal*
  - MVWS wil gesprek aangaan met KNVB of Duitse variant denkbaar is → eerdere start, maar dan zonder publiek. MVWS kan uitstralen dat er gekeken wordt naar landen om ons heen. [redacted] **– Sport pakt op.**
- *Sportkantines*
  - Staat nu op september. Gaat echter vaak om aparte horecastichtingen. Juridisch gezien zouden ze dus eerder open mogen. Daar moet iets op verzonnen worden.
- *Horeca*
  - Zorgen bij MVWS of opening alle horeca een te grote stap is. Te overwegen is om de opening cafés gecontroleerd te laten plaatsvinden. Er is een haakje in de wet om te grote, lokale, drukte te voorkomen. Gemeentelijke verantwoordelijkheid. Belangrijk dat VWS die verantwoordelijkheid benadrukt.

Testen en tracen

- Groot afbreukrisico: alles moet op 1 juni perfect lopen. Blijft vooral werk van GGD, RIVM en allerlei kleine testorganisaties. Moet strakker in aanloop naar 1 juni. Vraagt continue, communicatieve sturing die niet past binnen verantwoordelijkheidsverhoudingen tussen minVWS en veldpartijen. **DCo en** [redacted] **werken daaraan**. Komt maandag opnieuw aan de orde.

OMT-advies:

- Morgen besteld voor maandag 18 mei. Voorstel is om RIVM te vragen alleen de volgende batch (2e) maatregelen te modelleren (met eventuele doorkijk naar de 3e batch). Wens MVWS is ook OMT-advies te laten kijken naar maatregelen die we eventueel naar voren willen halen (bv. betaald voetbal, bezoek aan ouderen thuis). Kan in de vorm van voorstel VWS met verzoek om commentaar.
- RIVM zoekt uit of en hoe mogelijkheid verruiming bezoek aan ouderen thuis kan worden meegenomen in volgend OMT-advies, of dat andere manier van advisering mogelijk is.

Brief

- Volgende brief in de week van 20 mei. **Maandag OMT, dinsdag ICCb/MCCb en daarna brief, woensdag debat, donderdag vrij.**
- Wens van MVWS: koers vasthouden, maar vanuit de inhoud meedenken op redelijke verzoeken en maatregelen daarop pragmatisch bekijken en eventueel aanpassen.

PBM

- Sprake van een logistieke sprint voor LCH om genoeg PBM aan te kopen.

Paramaters voor sturing

- DUI hanteert een concrete norm: bij dagelijkse toename op IC/ziekenhuis met meer dan *X* → beperking van de maatregelen. Er kan gedacht worden aan concrete bouwstenen, signaalwaardes over wanneer we moeten gaan nadenken. Wens van MVWS is om hier een projectteam voor op te richten, samen met RIVM. Eerste overleg is hierover al geweest. Graag volgende week een overleg met MVWS, MMZS, [redacted] en [redacted]. Graag ook aandacht voor verpleeghuissector. [redacted] **pakt op.**

Rondvraag

- In de TB vragen over PBM en hoe mensen die zelf kunnen maken. RIVM heeft verwezen naar Belgische website en eigen info van RIVM die volgt. Er volgt een overzicht van TB.
- Gedacht kan worden aan aanpassing van samenstelling, timing en ritme van publicatie van cijfers. RIVM wil terug naar systeem van 2 keer per week, ook met blik op trend. Mensen in meenemen. MVWS wil daar ook een gesprek over. Mogelijk apart van parameters, maar kan misschien in hetzelfde overleg **(actie** (10)(2e)
- DCO levert invulling aan voor dag van de verpleging.
- IGJ:
    - Bericht gepubliceerd over hoe om te gaan met testen (via GGD of arts). Dit om wildgroei van testfaciliteiten tegen te gaan. Kamer gaat hierop bevragen. Kamerbrief bevat ook strenge tekst. **MVWS wil hier met IGJ over doorpraten ter voorbereiding op debat.**
    - PBM-discussie verplaatst van schaarste naar gevoel van onveiligheid bij verschillende sectoren. Dat komt naar verwachting ook aan de orde tijdens het debat. Lijn: RIVM richtlijn volgen, delicate balans tussen vraag en aanbod die er nu is niet in gevaar brengen → zorg heeft voorrang. Discussie gaat ook over zorgsectoren en aanverwanten (o.a. huishoudelijke hulp, etc.). Vakbonden en werkgevers roeren zich daarin, ook in andere sectoren. Nadenken over strategie richting SZW. Beweging in ov-sector leidt tot onvrede in andere sectoren. Actie blijft: onwaarschijnlijk veel inkopen en produceren. Accepteren dat werkgevers zelf inkopen. Geen centralisme. Wel eis dat er voorbehouden zijn voor de zorg. (10)(2e) **bereidt spreektekst voor over dit onderwerp.**
- BvdD: opschalingscapaciteit van IC's is openbaar. Invulling en uitvoering vindt nu plaats.

Debatvoorbereiding

- **Actie** (10)(2e) graag zorgen dat voorbereidingsclubs voor MVWS en MMZS beiden in aparte ruimte op AZ terecht kunnen voor debatvoorbereiding. Graag starten om 12:30. Lijst van deelnemers volgt via DG's/PA.

Hoorzitting

- Volgende week hoorzitting TK met als enige genodigde (10)(2e) **Actie PA:** nadenken over manieren om ook anderen te kunnen laten deelnemen.

In navolging van het debat van 20 mei jongstleden waarin ik met uw Kamer gesproken heb over het mogelijk eerder toestaan van binnen sporten, waaronder fitnessen, evenals het eerder openen dan 1 september van de sportkantines, informeer ik u met deze brief.

Zoals ik u weet (TK……) heb ik het OMT om een aanvullend advies gevraagd met betrekking tot de sportkantines en het binnen sporten om te bezien of het mogelijk zou zijn om dit eerder van 1 september verantwoord toe te staan. Het OMT heeft hierover op 26 mei een advies uitgebracht.

Sportkantines
Het OMT geeft in haar advies van 25 mei aan dat dat er geen aanvullende risico's samenhangen met het openen van de sportkantines per 1 juni, zo lang de maatregelen en protocollen die voor de horeca gelden ook in sportkantines worden toegepast. Het OMT brengt daarbij in herinnering dat de rationale om sportkantines in beginsel gesloten te houden, gelegen was in het beperken van het aantal contacten dat zou ontstaan bij het weer toestaan van sportactiviteiten eind april. Nu ook de horeca haar deuren weer kan openen, vervalt deze rationale. In dat licht heeft het kabinet besloten dat sportkantines per 1 juni haar deuren weer mogen openen, mits zij aan alle voorwaarden zoals die onder meer zijn vastgelegd in het horecaprotocol kunnen voldoen en extra aandacht besteden aan het informeren hierover van de vele vrijwilligers die in de sportkantines werkzaam zijn.

Binnen sporten
Wat betreft het binnen sporten, waaronder fitnessen heeft het kabinet besloten om binnen sporten vooralsnog niet toe te staan. Het OMT geeft in haar advies aan dat het belangrijk is om versoepelingen gefaseerd door te voeren om zo het risico op een plotselinge toename van de verspreiding – die enige tijd onopgemerkt kan blijven – te minimaliseren. Verdere versoepelingen kunnen ertoe leiden dat het reproductiegetal boven de 1 komt en dat dit resulteert in een stijgende incidentie. In dat licht kiest het kabinet ervoor om een behoedzaam pad te bewandelen en eind juni opnieuw te bezien over het eerder dan 1 september toestaan van binnen sporten tot de mogelijkheden behoort. Dit samenhangend met de onduidelijkheid en daarmee onzekerheid die samenhangt met het risico op de verspreiding van het virus bij het binnen sporten met zich meebrengt.

Het OMT geeft aan dat er op basis van de literatuur geen goede risico-inschatting te maken is over de kans op verspreiding van SARS-CoV-2 door binnen sport. Tevens stelt zij dat het aannemelijk is dat sporten de kans op overdracht van het virus vergroot en dat dit risico groter is bij het binnen sporten dan bij sporten in de buitenlucht. Ook geeft het OMT aan dat 1,5 meter afstand tijdens het sporten mogelijk niet alle gevallen toereikend is om het risico op overdracht van het virus tot een aanvaardbaar niveau terug te brengen.

Gezien het behoedzame pad van het kabinet en de onzekerheden die samenhangen met de risico's die binnen sporten met zich meebrengt, heeft het kabinet besloten eind juni een nieuwe afweging te maken of de datum van 1 september naar voren gehaald kan worden. In die nieuwe afweging zal bezien worden welke ontwikkeling het reproductiegetal heeft doorgemaakt na de versoepeling van diverse maatregelen. Tevens zullen nieuwe inzichten over de verspreiding van het virus en de kennis over de vermeende risico's die samenhangen met binnen sporten meegenomen worden in de nieuwe afweging. Dit alles met als doen om zo snel mogelijk als dat verantwoord is, het binnen sporten weer toe te staan.

Ik realiseer me dat de langdurige sluiting van onder andere sportscholen lijden tot een enorme economische schade. Met de sector ben ik overleg of en zo ja welke aanvullende steun zij nodig heeft, naast het tweede rijksbrede steunpakket.

Ik beschouw met bovenstaande de toezegging aan lid Van Haga met betrekking tot zijn oproep om te onderzoeken of het mogelijk is om de sportscholen al eerder te openen (op basis van lessons learned door open sportscholen in bijv. Duitsland) als afgedaan. Evenals de toezegging aan het lid Dijkhoff om specifiek voor zaalsporten uit te zoeken wanneer en onder welke condities zij net als sportscholen - weer open kunnen.

PBM buiten de zorg (inkoop, supply chain)

Aanw:

- [redacted] [redacted] EZK,
- [redacted], Projd. Continuiteit NCTV
- [redacted], NCTV
- [redacted], [redacted] VWS,
- [redacted] SZW,
- [redacted] Def;
- [redacted]
- [redacted], [redacted] LOT-C
- [redacted]

Aanleiding: bijeenbrengen initiatieven PBM/mondkapjes buiten de zorg.

Vraag bij OMT: het gebruik voor verschillende groepen

- Algemeen publiek
- Overige beroepsgroepen (contactberoepen)

LCH koopt in voor de zorg, op welke manier regelen voor andere groepen? Hoe kunnen we dat coördineren vooruitlopend op het advies van het OMT.

Inventarisatie initiatieven:

Defensie: gezamenlijk voor nader te bepalen doelgroep mondkapjes inkopen door overheid. Reguliere inkoop, nu geen vraag (want alles naar zorg) en geen aanbod van grote partijen. Nu geen opdrachtgever of budget om structureel in te kopen. Minder afhankelijk zijn van verre oosten en lokaal/europees inkopen, maar kan alleen met volumes (nieuwe productie realiseren). Probleem is nu onvoldoende vraag en budget is om nu grote aangeboden partijen in te kopen. Gaat om pbm voor

dagelijkse bedrijfsvoering. Welke? Is afhankelijk van werk en dus heel divers.

Inkopen is anders dat toewijzen door VWS/NCTV.

LOTC: Partners helpen om voor essentiele processen aan pbm's te komen (mondkapjes -ffp2 en 3, chirurgisch-, brillen, handschoenen). LOTC coördineert kleinschalig ("makelaarfunctie"). Geen inkoop. Onderscheid naar acute behoefte of termijn 5-14 dagen. Partijen van 5.000-20.000. Is een tijdelijk proces.

- Verwachten nog wel een opdracht van NCTV voor LOTC
- Nu nog geen verdringingsreeks
- LCH gaf aan LOTC meer te kunnen bijbestellen uit China

EZK:

- Initiatief van VNO/McKinsey voor anderhalvemetereconomie. Voorstel moet publiek-privaat zijn voor niet-medische mondkapjes voor
    - wanneer ondernemening beslissen dat ze mondkapjes verplichten,
    - burgers ze willen,
    - OMT adviseert.
- Gaan niet zelf (EZK) inkopen, kijken daarvoor naar VNO

VWS: Grondstoffen voor maskers zijn schaars

LCH? ((10)(2e)

- Zorg koopt niet alleen in China, ook in Europa
- Maskers die worden ingekocht alleen voor zorg binnen rivm-richtlijnen.

- Verwacht in soort maskers en in aantallen geen vraag die de vraag van zorg wegdrukt.
- Elkaar niet in de weg gaan zitten maar versterken
- Hoe slim coördinatiepunt inrichten?

VWS: ook schaarste handschoenen en isolatiejassen. Wordt ook naar gekeken. Handschoenen gaat om honderden miljoenen per week. Wordt een issue als buiten zorg ook gebruikt gaan worden.

Inkoop defensie staat ook ten dienste van LCH, als de meervraag niet te groot is, kan LCH nieuwe vraag ook meenemen.

Aanvullingen

- SZW: aandacht voor normen
- VWS: brief voor inkoop pbm buiten de zorg komt vandaag

Samenvattend

- Nu nog deel afhankelijk van OMT advies
- Zien ook de vraag vanuit de samenleving
    - Samenleving en OV
    - Vitale sectoren
    - Overige beroepsgroepen
- Wens en mogelijkheid om samen te werken op inkoop
- Def, BZK, LCH en LOT-C samenwerking vormgeven, voor inkoop voor de zorg maar ook voor essentiële processen vitale sectoren.
- Is er dan nog iets nodig voor overige overheidspartijen? Het kan, maar is het nodig en gewenst (kabinet laten aangeven)? Zo ja dan snel handelen

- Initiatief VNO & McKinsey: wat kunnen jullie doen voor de communitymasks. Dat initiatief daarvoor verder verkennen vanuit EZK en NCTV.

Reacties:

- Inrichten van bestaande processen en deze opschalen naar aanleiding van politieke besluitvorming
- Naast de medische sector na besluit nog weinig andere beroepen beschikbaar, aanbod/productie moet nog worden opgeschaald.
- EZK: link tussen verschillende initiatieven aanbrengen? Kan nodig zijn wanneer dezelfde grondstoffen worden gebruikt.
- Mist nog input van SZW. Verwacht input op arbeidsomstandighedenregelgeving.

Nu betrokken partijen aangesloten houden.

Duidelijke afspraken wie wat doet.

- LCW is duidelijk voor zorg,
- VNO -lijn is duidelijk (EZK en NCTV)
- Voor essentiële beroepen wordt gekeken naar VWS en NCTV.

Toewijzingen aan internationale hulpverzoeken door BZ

Ook terugkoppelen naar andere partijen verzorgen (o.a. BZK, NP)

Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport

> Retouradres Postbus 20350 2500 EJ Den Haag

Het Outbreak Management Team
t.a.v. (10)(1a)

Directoraat Generaal Volksgezondheid
Directie Publieke Gezondheid
Crisisbeheersing en Infectieziekten

Bezoekadres
Parnassusplein 5
2511 VX Den Haag
T 070 340 79 11
F 070 340 78 34
www.rijksoverheid.nl

Kenmerk
1688822-205212-PG

Uw brief

Bijlage(n)
18

Correspondentie uitsluitend richten aan het retouradres met vermelding van de datum en het kenmerk van deze brief.

Datum
Betreft aanvullende OMT-adviesaanvraag 13 mei

Geachte (10)(1a)

Op 8 mei jongstleden heb ik u, voor het eerstvolgende OMT op 18 mei gevraagd advies uit te brengen over de stap die het kabinet voor 1 juni aanstaande in de brief heeft aangekondigd (stap 2a). Ik heb u in die vraag aangekondigd dat u de komende week wellicht nog een beperkt aantal aanvullende vragen zou ontvangen, na inventarisatie bij andere departementen.

Bijgaand doe ik u deze aanvullende vragen toekomen

Vervolgvraag op stap 2a

In de adviesaanvraag van 8 mei jl. is opgenomen dat het kabinet voornemens is (Beperkte) opening van horecagelegenheden (restaurants, cafés) toe te staan onder de voorwaarde dat er vooraf wordt gereserveerd, triage plaatsvindt, hygiënemaatregelen op locatie worden gerealiseerd en de anderhalve meter-maatregel wordt geïmplementeerd. Het OMT is gevraagd is de te verwachten (gecombineerde) effect hiervan op de volksgezondheid weer te geven. Ook is het kabinet voornemens de terrassen weer open te stellen onder twee voorwaarden: alle gasten hebben een zitplaats en mensen houden anderhalve meter afstand van elkaar. Het OMT is gevraagd is de te verwachten (gecombineerde) effect hiervan op de volksgezondheid weer te geven. Het kabinet heeft over deze voorgenomen besluiten de volgende aanvullende vragen:

- Kan het OMT bij de eerder gestelde vraag naar het effect van de (beperkte) opening van horecagelegenheden ook het effect van de openstelling van nachtclubs en discotheken betrekken, indien dat onder dezelfde voorwaarden zou worden toegestaan als de openstelling van restaurants en cafés?

- Kan het OMT in aanvulling op de vraag naar de voorgenomen openstelling van horecagelegenheden en terrassen weergeven of het verwachte effect negatief wordt beïnvloed indien er gebruik wordt gemaakt van bv. plastic schermen tussen de tafels en/of bij de loopruimte, waarbij de 1,5 meter-maatregel afstand losgelaten wordt voor personen die zich aan weerszijden van deze schermen bevinden?

Directoraat Generaal Volksgezondheid
Directie Publieke Gezondheid
Crisisbeheersing en Infectieziekten

Kenmerk
1688822-205212-PG

- Kunt u aangeven of u bijzondere consequenties ziet van het vervroegen van de ingangsdatum voor terrassen, restaurants en cafés van 1 juni naar 30 mei (ivm Pinksterweekend).

Cultuur (bijlagen 1 - 10)
In de adviesaanvraag van 8 mei komt ook de beperkte opening van bioscoopzalen, theater- en concertzalen en culturele instellingen aan de orde. Bijgaand doe ik u een document met specifieke vragen en aantal protocollen van de culturele sector toe komen met de vraag deze mee te wegen bij de advisering.

Onderwijs (bijlagen 11 - 18)
In de adviesaanvraag van 8 mei komt ook het (gedeeltelijk) openstellen van het voortgezet onderwijs aan de orde. Middels deze aanvulling vragen wij nader advies over de heropening van het voortgezet onderwijs en de verdere openstelling van het primair onderwijs op basis van de bijgevoegde protocollen. Ik vraag daarbij uw bijzondere aandacht voor de positie van het Voortgezet Speciaal Onderwijs (VSO) en jongeren in de zorg.

We overwegen op 1 juni aanstaande volledige openstelling van het primair onderwijs en de kinderopvang. Wat zijn de gezondheidsrisico's hiervan,, gelet op uw eigen onderzoek, onderzoek in Duitsland en onderzoek in de Scandinavische landen? **PM overleg MinVWS met MinOCW**

Aanvullend verzoek ik u in te gaan op het testbeleid voor leerlingen van het voortgezet onderwijs.

Daarnaast vraag ik u te reflecteren op stap 2b uit de kamerbrief van 6 mei, met betrekking tot het deels openen van activiteiten van onderwijssectoren met een (boven)regionaal karakter, zoals examens en praktijkgericht onderwijs op het middelbaar beroepsonderwijs (mbo) en examens en praktijkgericht onderwijs op het hoger onderwijs (ho). Mocht u onverhoopt niet direct toekomen aan deze vragen dan mag het advies op dit punt ook wat later worden opgeleverd.

Kinderen en jongeren in de jeugdzorg Parallel aan speciaal onderwijs speelt eenzelfde soort vragen bij kinderen en jongeren in de jeugdzorg. Momenteel wordt in de 1,5 meter regels onderscheid gemaakt tussen kinderen t/m 12 jaar en jongeren van 13 jaar en ouder. Dit stelt bij dagbesteding, groepsbehandeling en groepswonen beperkingen aan groepsgrootte maar is ook voor gemengde groepen (bv kinderen van 6-16 jaar) lastig. Ook is voor veel van deze kinderen wel degelijk fysiek contact nodig tussen volwassenen en kinderen. Dit geldt ook voor het vervoer van kinderen van/naar de dagopvang, dagbesteding en dagbehandeling. Specifiek spelen de volgende vragen:

- Is het mogelijk om voor jongeren in de zorg het onderscheid tussen 12- en 12+ op te heffen c.q. de 1,5 meter regeling voor jongeren van 13 tot 18 jaar in de zorg af te schaffen? Zodat deze kinderen en jongeren tot 18 jaar onderling geen afstand hoeven te houden en tussen kinderen en volwassenen *zoveel als mogelijk* 1,5 meter aangehouden kan worden.

- Is het nodig om voor het vervoer van jongeren van 13 tot 18 jaar van en naar de zorginstelling (voor behandeling, dagbesteding etc.) 1,5 meter afstand te houden en/of aanvullende maatregelen te nemen?

Kwetsbare groepen

Directoraat Generaal Volksgezondheid
Directie Publieke Gezondheid
Crisisbeheersing en Infectieziekten

Kenmerk
1688822-205212-PG

1. Dagbesteding en vervoer naar dagbesteding moet samen weer opstarten. In navolging van het OV, waar ook de 1,5 meter afstand niet behaald kan worden, is het voorstel het taxi vervoer naar dagbesteding ook toe te staan bij verplicht gebruik van een niet-medisch mondkapje (per 1 juni). Kan OMT aangeven of dit verantwoord is, gezien de kwetsbaarheid van mensen die naar dagbesteding gaan?

Overige vragen
Schat u in dat – gezien uw eerdere adviezen - het verantwoord is om de verplichting tot het dragen van mondneusbescherming in het openbaar vervoer niet te laten gelden voor kinderen tot en met twaalf jaar.

In hoeverre is het zinvol om werknemers - in onder andere het openbaar vervoer - een combinatie te laten dragen van niet-medisch mondmasker en een spatscherm.

Doorkijk naar latere stappen
Kunt u daarnaast aangeven of naar uw mening in de andere stappen activiteiten benoemd zijn die mogelijk beter bij een eerder pakket passen? Onder welke voorwaarden? Specifiek vraag ik u om hierbij aandacht te besteden aan:

- Betaald voetbal (nu gepland voor 1 september).

- Sportkantines. Sportclubs voor buiten sporten kunnen per 11 mei open, maar kantines moeten nog gesloten blijven. Zijn er mitigerende maatregelen denkbaar waardoor sportkantines toch open kunnen?

Volgende OMT-adviesaanvraag
De branches van sportscholen en fitnesscentra zijn bezig om effectieve maatregelen op te nemen in hun protocollen. In een volgende OMT-adviesaanvraag worden deze aan u voorgelegd om te bezien of eerdere opening mogelijk is dan 1 september, zoals nu is voorzien.

Let op: vul A.U.B. de ondertekengegevens NIET handmatig in. Dit tekstvak mag ALLEEN worden verwijderd op het moment dat het stuk in 'Printen en Verzenden' zit en de ondertekening volledig is. De ondertekengegevens 'naam ondertekenaar' en 'functie ondertekenaar' worden automatisch door Marjolein ingevuld, vlak voordat het stuk ter ondertekening wordt aangeboden.

302145

Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport

Minister VWS

Deadline: 02-06-2020

Directie Publieke Gezondheid
Openbare en Jeugdgezondheidszorg

Ontworpen door
[redacted] ([redacted])
(Senior) beleidsmedewerker

T 070 [redacted]
M 06- [redacted]
[redacted]@minvws.nl

Datum Document

Kenmerk
1695856-205677-PG

Zaaknummer
205677

Bijlage(n)
-

nota

(ter beslissing) Juridische kwesties rondom bron- en contactonderzoek

1 Aanleiding voor deze nota

Tijdens het debat over COVID-19 de stand van zaken kwamen enkele juridische kwesties rondom het Bron- en contactonderzoek (bco) aan bod. U heeft toegezegd op enkele van deze kwesties terug te komen in de volgende brief aan de Kamer met daarin de COVID-19 stand van zaken. Deze Kamerbrief zal waarschijnlijk 3 juni verstuurd worden. Met deze nota geven wij een nadere toelichting op deze juridische kwesties.

2 Beslispunten, advies en mogelijk alternatief

In deze nota komen de volgende juridische kwesties rondom het bco aan bod:

- Is het mogelijk om dwang uit te oefenen zodra iemand het advies dat uit het bco volgt niet naleeft of zich niet wilt laten testen?
  In de Wpg is geregeld dat dwangmaatregelen kunnen worden ingezet. Hier gelden uiteraard strikte voorwaarden voor.

- Wat is de juridische basis (in de arbeidsomstandighedenwet) als iemand geadviseerd wordt n.a.v. een bco om thuis te blijven en de werkgever dit niet toestaat?
  Op het moment dat iemand niet ziek is, maar vanuit overheidsrichtlijnen thuis moet blijven (bijvoorbeeld als dusdanig wordt geadviseerd na een bco), kan de werkgever de werknemer niet verplichten naar het werk te komen.

- In hoeverre kunnen bijv. horecagegevens (gegevens van reserveringen en checkgesprek) gebruikt worden in het bco?
  Er is hiervoor op dit moment geen wettelijke grondslag. Alleen op basis van expliciete toestemming kunnen *reserverings*gegevens gebruikt worden voor het bco. De vraag is of de voordelen voldoende tegen de nadelen van een dergelijke maatregel opwegen. U gaat hierover in gesprek met de GGD'en op 2 juni.

302145

De deadline van deze nota staat op 2 juni, zodat uw input meegenomen wordt in de Kamerbrief met daarin de COVID-19 stand van zaken.

3 Samenvatting en conclusies

1. Naleving adviezen bco

De GGD heeft de wettelijke taak om bron- en contactopsporing te verrichten (artikel 6, eerste lid, aanhef en onder c, Wet publieke gezondheid (Wpg)). Het uitvoeren van een dergelijk bron- en contactopsporing vindt altijd plaats op grond van de vrijwillige medewerking van de (potentieel) besmette betrokkene (Kamerstukken II 2007/08, 31 316, nr. 3, p. 35-36). Zowel voor het testen als voor het opvolgen van de adviezen die volgen uit een bco, geldt dat het beginsel vrijwilligheid is. Indien iemand zich niet wil laten testen of de adviezen uit een bco niet wil naleven, zal er een indringend gesprek met de GGD plaatsvinden waarbij wordt aangestuurd op vrijwillig testen of naleving.

Als betrokkene zich niet wil laten testen of de adviezen niet wil naleven en er voldoende aanleiding is te veronderstellen dat betrokkene mogelijk besmet is, dan kunnen dwangmaatregelen als isolatie (artikel 31 Wpg) of quarantaine (artikel 35 Wpg) worden ingezet door de voorzitter van de veiligheidsregio. Gedwongen isolatie vindt plaats in een aangewezen ziekenhuis. Gedwongen quarantaine kan op elk denkbare geschikte plek. Voor gedwongen isolatie zijn de eisen iets strenger: betrokkene moet lijden aan corona of er moeten gegronde redenen zijn dat te veronderstellen. In het LCI-draaiboek worden checkvragen benoemd om te bekijken of verplichte isolatie in de bewuste situatie de meest geschikte oplossing is. In een aanvullende handreiking van het RIVM op het LCI-draaiboek wordt daarnaast geadviseerd verplichte isolatie alleen toe te passen bij bevestigde gevallen. Ze raden bij een gegrond vermoeden aan de maatregel verplichte quarantaine te overwegen. Voor quarantaine moeten er redenen zijn dat betrokkene recentelijk een dusdanig contact met een lijder aan corona of een vermoedelijke lijder daaraan A heeft gehad, dat deze persoon mogelijk met dezelfde ziekte is geïnfecteerd, er daardoor een ernstig gevaar voor de volksgezondheid bestaat en de persoon niet tot vrijwillige onderwerping aan die maatregel bereid is.

Tijdens gedwongen isolatie of quarantaine kan verplicht medisch toezicht worden toegepast door de GGD. Dat moet nodig zijn om door dat onderzoek het gevaar te kunnen vaststellen en afwenden en alleen als betrokkene niet wenst mee te werken. Alleen bij gedwongen isolatie kan verplicht in het lichaam worden onderzocht (= testen d.m.v. swab of bloedafname). Hiervoor is een rechterlijke machtiging nodig.

Als bovenstaande dwangmaatregel eenmaal wordt ingezet betekent dat overtreding hiervan geldt als misdrijf. Het OM kan dan tot vervolging overgaan.

Op basis van artikel 21, Wpg geldt een meldplicht voor artsen om patiënten bij de GGD te melden van wie zij het vermoeden hebben dat het om COVID-19 gaat. De GGD geeft deze melding door aan het RIVM. Het OMT adviseerde hierover op 8 maart om alleen nog bevestigde patiënten te melden aan het RIVM (met uitzondering van bijzondere gevallen en clusters). Dit omdat het behandelen van alle meldingen een beslag legt op de capaciteit bij de GGD'en

en het RIVM. Op basis van dit advies is de meldingsplicht in de LCI-richtlijn aangepast (met de genoemde uitzonderingen). Op dit moment geldt dit advies nog steeds. In het geval dat een arts een vermoeden heeft dat iemand Covid-19 heeft, zal hij/zij dit dus op dit moment volgens de LCI-richtlijn niet hoeven melden. Als de persoon in kwestie zich niet wil laten testen en er daardoor een risico ontstaat voor verdere verspreiding, kan de arts er altijd voor kiezen om alsnog een melding te maken bij de GGD. Op termijn, zodra het aantal COVID-19-patiënten verder afneemt, kan heroverweging van de aanpassing van de meldingsplicht plaatsvinden.

2. Advies tot thuisblijven, maar niet ziek

Werkgevers hebben in de basis de zorgplicht voor een veilige werkomgeving en werkomstandigheden voor de werknemer. Als een werknemer zelf ziek is en daardoor niet in staat is om te werken, dan mag de werknemer zich ziek melden. Er is dan recht op loondoorbetaling bij ziekte.

In deze bijzondere tijd kunnen mensen daarnaast worden opgeroepen om zoveel mogelijk thuis te blijven. Bijvoorbeeld als zij zelf lichte klachten hebben, of met een bco als huisgenoot of als overig nauw contact van een positief geteste patiënt worden geïdentificeerd. Huisgenoten die uit een bco naar voren komen worden geadviseerd twee weken in quarantaine te gaan. Overige nauwe contacten worden geadviseerd om twee weken zoveel mogelijk thuis te blijven. Onder normale omstandigheden hadden deze werknemers prima kunnen werken. De werkgever mag iemand in deze situatie echter niet verplichten om naar werk te komen. De wettelijke basis hiervoor hangt af van de precieze situatie, maar in de regel geldt dat de werkgever de werknemer in deze situatie niet kan verplichten naar werk te komen. Als de werknemers om wie het hier gaat vanuit huis kunnen werken, dan werken zij vanuit huis en is er om die reden recht op loon. Er zijn ook situaties waarin de aard van het werk het niet mogelijk maakt om thuis te werken. In dat geval heeft de werknemer, ondanks dat hij niet werkt, ook recht op loon. De werkgever kan voor al zijn personeel, dus ook de flexibele krachten, gebruik maken van de tegemoetkoming in de loonkosten via de NOW-regeling.

Voor een deel van de flexibele krachten zal, als zij zelf ziek worden, het dienstverband eindigen. Dat geldt bijvoorbeeld voor uitzendkrachten bij wie het uitzendbeding in werking treedt bij ziekte of mensen met een tijdelijke arbeidsovereenkomst die eindigt terwijl zij nog ziek zijn. Zij hebben dan recht op een Ziektewetuitkering van UWV, in plaats van op loondoorbetaling bij ziekte.

Voor een deel van de flexibele werknemers eindigt de overeenkomst op het moment dat zij geen werk verrichten. Bijvoorbeeld omdat zij vanwege de RIVM-richtlijnen thuis moeten blijven (omdat ze lichte klachten hebben of geadviseerd worden na een bco om thuis te blijven) en niet vanuit huis kunnen werken. Als zij zich om deze reden melden bij het UWV voor een ZW-uitkering wordt die (vaak) toegekend. Er bestaat twijfel of dit de juiste procedure is. Het ministerie van SZW wint daarom op dit moment juridisch advies in bij de Landsadvocaat of mensen die als gevolg van de RIVM-richtlijnen thuisblijven en niet vanuit huis kunnen werken onder de Ziektewet kunnen vallen. In de Kamerbrief met de COVID-19-stand van zaken zullen we op dit punt dus een procesmatig antwoord moeten geven.

Tot slot, in lijn met de RIVM richtlijnen, wordt van een werknemer die niest en hoest verwacht dat hij thuis blijft. Het is echter niet ondenkbaar dat er werknemers zijn, die weten dat er een andere oorzaak voor is dan Corona. Bijvoorbeeld iemand heeft elk jaar in een bepaalde periode last van hooikoorts door pollenallergie. In geval van verschil van inzicht tussen werkgever en werknemer kan advies gevraagd worden aan de bedrijfsarts. De bedrijfsarts kan een werknemer doorverwijzen naar de GGD om zich te laten testen.

3. Inzet horecagegevens voor bco

Er lopen verschillende vraagstukken omtrent het inzetten van horecagegevens voor het bco. Namelijk: (a) het gebruiken van reguliere NAW-gegevens van reserveringen en (b) het verzamelen van de antwoorden op de vragen in het checkgesprek.

a. *Gebruiken van reserveringsgegevens*

VWS ontvangt vanuit verschillende kanten (horeca, contactberoepers) vragen over hoe om te gaan met het registreren van reserveringsgegevens van hun klanten en of zij wettelijk verplicht zijn bezoekersinformatie te registreren als ondersteuning van het bco dat door de GGD wordt uitgevoerd als sprake is van een positieve test. Ook de Europese commissie raadt lidstaten aan om reserveringsgegevens voor 14 dagen te bewaren ten behoeve van bco.

In het laatste OMT advies wordt bovendien bij de opening van sportscholen, fitnesscentra en binnensport geadviseerd het volgende in beschouwing te nemen: het tijdelijk vastleggen van de gegevens van deelnemers, zodat deze gebruikt kunnen worden voor bron- en contactopsporing mochten zich gevallen voor doen.

De situatie in Duitsland is dat het registeren van gegevens in horecagelegenheden regionaal is georganiseerd. Bijvoorbeeld in Noordrijn-Westfalen en Nedersaksen is in lokale regelgeving vastgelegd dat contactgegevens en verblijfperiodes van gasten moeten worden verzameld. Gasten die dit niet willen, kunnen niet worden bediend. Horecaeigenaren moeten deze gegevens vertrouwelijk bijhouden voor 3 of 4 weken (afhankelijk van deelstaat). De mogelijkheid voor lokale regelgeving hieromtrent is gelegen in Duitse wet op de infectieziektebestrijding (Infektionsschutzgesetz).

De Wpg heeft zo'n basis niet. De Wpg biedt een basis voor de GGD om onderzoek te doen naar de contacten van een patiënt. In het kader van dit bco worden via de patiënt contacten uitgevraagd. De patiënt geeft dus zelf aan met wie hij/zij in contact is geweest. De GGD neemt vervolgens in overleg met de patiënt (telefonisch of per brief) contact op met deze personen en informeert hen over vervolgstappen. De medewerker van de GGD maakt hiervoor per individu een risico-inschatting, waarbij de GGD kijkt hoe nauw het contact is geweest en of de contacten op dit moment klachten ervaren (er wordt daarbij onderscheid gemaakt drie categorieën: huisgenoten, overige nauwe contacten en overige contacten).

Als een patiënt in een horecagelegenheid is geweest, dan kunnen op dit

moment niet zomaar alle medebezoekers achterhaald worden. Patiënten die een horecagelegenheid hebben bezocht, hebben deze gegevens niet. Daarnaast is er geen wettelijke basis in de Wpg waarop de GGD deze reserveringsgegevens kan opvragen of vorderen bij de horecagelegenheden zelf (reserveringen bij een horecagelegenheid zijn namelijk voor een ander doel gemaakt).

Publieke Gezondheid
Openbare en Jeugdgezondheidszorg

Zaaknummer
205677

Het is wel mogelijk om gebruik te maken van de reserveringsgegevens van horecagelegenheden voor het opsporen van contacten op basis van toestemming. Zodra horecagelegenheden nadrukkelijke toestemming hebben gevraagd aan de gasten om deze gegevens te delen met de GGD voor een eventueel bco, dan mogen de gegevens gedeeld worden met de GGD zodra deze opgevraagd worden in het kader van een bco. Horecagelegenheden zullen dan dus toestemming moeten vragen bij de reservering om de gegevens van de reservering te delen met de GGD ten behoeve van het bco als dat nodig blijkt. Deze toestemming moet dan vrijwillig zijn. Dat wil zeggen dat als iemand deze toestemming niet verleent, daar geen nadelige consequenties aan verbonden mogen worden (zoals het ontzeggen van toegang tot de gelegenheid).

Voor *verplichte* registratie van reserveringsgegevens bij horecagelegenheden voor het bco is een wettelijke basis nodig. Er wordt dan een verplichting opgelegd voor horecaondernemers om deze gegevens te verzamelen en te bewaren. Dit heeft ook een impact op de privacy van de bezoekers.

Proportionaliteit en noodzakelijkheid blijven hierbij een vraagstuk. Zo wordt er al gewerkt aan de track-and-trace-app die ook gericht is op het opsporen van contacten die niet via de patiënt kunnen worden geïdentificeerd. Daarnaast zullen de meeste contacten in een horecagelegenheid onder de categorie overige contacten vallen. Hen wordt niet geadviseerd om thuis te blijven (i.t.t. huisgenoten en overige nauwe contacten), maar om extra alert te zijn op klachten passend bij COVID-19. Pas zodra zij klachten ontwikkelen, dienen ze in thuisquarantaine te gaan. Door het gebruik van deze gegevens in het bco kunnen deze mensen uiteraard wel geïnformeerd worden. U gaat op 2 juni in gesprek met de GGD'en en kunt hen daarbij bevragen in hoeverre zij deze gegevens willen en kunnen gebruiken voor het bco.

In het kader van de apps zijn van diverse zijden (waaronder AP en CRM) zorgen geuit over het risico dat derden anderen zouden willen verplichten tot het gebruik van bijvoorbeeld de apps waar de GGD gebruik van kan maken, als voorwaarde om toegang te krijgen tot een bepaalde locatie. Het verplicht registreren van de klanten (al dan niet via een app) staat hiermee daarom op gespannen voet (uitgangspunt van vrijwilligheid). Om deze reden is in de consultatieversie van de Covidwet hierover een antimisbruikbepaling opgenomen. Op 8 juni is er overleg met de AP. Als de GGD'en de reserveringsgegevens graag gebruiken voor bco, kan dit punt dan ook met de AP worden besproken.

b. *Gebruiken van gegevens uit checkgesprek*
Uitgangspunt is dat de vragen in het checkgesprek voorafgaand aan een bezoek aan een horecagelegenheid alleen mondeling worden gesteld. Hiermee wordt een inschatting gemaakt of iemand bijvoorbeeld naar zijn afspraak bij de kapper kan komen. De antwoorden op de vragen hoeven niet

te worden geregistreerd. Het gaat er alleen om of de afspraak door kan gaan c.q. of iemand naar binnen kan. Als dit alleen mondeling gebeurt, zijn er geen problemen met de AVG. Dat wordt anders als de antwoorden in dat gesprek geregistreerd worden. Er wordt immers aan kappers, horeca e.d. gevraagd om gezondheidsgegevens (of iemand klachten heeft, COVID-19 heeft gehad) te registeren en daar is geen wettelijke basis voor. Dit is bovendien extra ingewikkeld ten opzichte van de reserveringsgegevens omdat het dan ook nog eens over gezondheidsgegevens gaat. De AP heeft hier reeds contact over gezocht met VWS.

We zien op dit moment wel dat commerciële app-ontwikkelaars zich op de markt richting horeca roeren om hun bezoekers via een app te laten registreren en de checkvragen te beantwoorden. Het luistert voor dergelijke private initiatieven op basis van de privacyregels erg nauw. Zij zullen de gegevens willen verzamelen op basis van uitdrukkelijke toestemming en die toestemming moet echt vrij zijn. Echter, als er sprake is van een directe of indirecte verplichting (bv als toegang tot horecagelegenheid van het gebruik van de app afhangt), dan is dat niet het geval. De reden is dat de toestemming voor gegevensverwerking dan in feite afgedwongen wordt. Ook is er dan geen basis voor de GGD'en om deze gegevens te gebruiken.

4 Draagvlak politiek

Er gaat op dit moment veel politieke aandacht uit naar het bco. De verwachting is dat er tijdens het volgend debat over de COVID-19 stand van zaken vragen gesteld zullen worden op alle drie de bovenstaande juridische kwesties.

5 Draagvlak maatschappelijk en eenduidige communicatie

Gezien de privacy component zal vooral het laatste punt over het gebruiken van de horecagegevens voor het bco tot vragen kunnen leiden. Het is dus verstandig om het gesprek met de AP volgende week af te wachten alvorens hier een keuze over wordt gemaakt.

6 Financiële en personele gevolgen

N.v.t

7 Juridische aspecten haalbaarheid

Zie ook paragraaf 3. Samenvatting en conclusies.

8 Afstemming (intern, interdepartementaal en met veldpartijen)

De passages over het naleven van adviezen bco en het gebruik van horecagegevens zijn afgestemd met WJZ. De passage over wat te doen als je thuis moet blijven maar niet ziek bent, is afgestemd met SZW.

9 Gevolgen administratieve lasten

N.v.t.

10 Toezeggingen

N.v.t.

11 Fraudetoets

N.v.t.

(10)(2e)
(Senior) Beleidsmedewerker

Publieke Gezondheid
Openbare en
Jeugdgezondheidszorg

Zaaknummer
205677



Mondkapjes in het OV

I. Besluit juridische grondslag voor verplichting mondkapjes in OV

- In aanwijzing van VWS (en in lijn daarmee de noodverordening) de verplichting opnemen voor burgers om in het ov mondkapje op te hebben.
- Vervoerders geven aanwijzing, bedoeld in artikel 73 Wp2000, inhoudend dat ten behoeve van veiligheid etc. (gegeven genoemde verplichting voor burgers in de noodverordening) passagiers mondkapjes in de ov-middelen (treinen, etc.) moeten dragen.
- Handhaving in de praktijk alleen laten plaatsvinden op de naleving van de aanwijzingen van vervoerder, door de in Wp2000 genoemde personen met toezicht belast, in het openbaar vervoer (en bv. niet op perrons).
- Boete bij overtreding aanwijzing van vervoerder: 95 euro (in plaats van 390 euro bij overtreding noodverordening).
- In uitzonderlijke gevallen (excessen) zal nog wel handhaving op naleving van noodverordening kunnen plaatsvinden, door de politie en andere in de noodverordening met toezicht belaste personen.

II. Besluit verplicht gebruik mondkapjes door kinderen onder de 13 jaar

- Gebruik van mondkapjes door kinderen onder de 13 jaar niet verplicht stellen in het OV, conform OMT-advies.

III. Gezichtsbedekkende kleding

- Combinatie van mondkapje en hoofddoek in het ov niet aanmerken als verboden gezichtsbedekkende kleding, en zo nodig handelingskader daarop verhelderen.

Call POS/NLactief

1e half uur POS (incl. Nlactief)

- POS kenbaar wil maken hoe groot ze zijn en van hoeveel belang voor NL
- Gaan aangeven dat ze blij zijn voor een groot weer open te kunnen
- Willen ook graag dat binnensporten weer snel kan
  - stellen voor om 1 binnensport protocol te maken en die voor te leggen om dat 1-9 naar voren te halen
  - **reactie**; protocol niet de sleutel tot opening, wel nieuwe inzichten voorleggen aan OMT
  - NB. Binnen sport gaat verder dan ondernemende sport want ook binnen N*N speelt dit
- Geven aan dat ondanks gedeeltelijke opening schade significant is
  - want slechts deel van de diensten kan geboden worden, horeca nog gesloten
  - vragen om hun belang onder de aandacht te brengen bij EZK (TOGS + garantstelling) en SZW (NOW)
  - **reactie**; gaan we zeker doen, EZK & SZW bezig met 2e steunpakket
- Vragen om een innovatiefonds voor de sport nu 1,5 meter samenleving ook wat vraagt van de sport
  - **reactie:** fonds is lastig want dit vraagstuk geldt voor elke sector
  - wel kijken wat we met huidige innovatieprogramma Topteam of challenges hierin kunnen betekenen

2e halfuur Nlactief

- Hebben indruk dat Den Haag verkeerd beeld heeft van hun branche: voelen zich miskend
  - 3,2 mln sporters, 4000 locaties, 48.000 fte (grootste werkgever), omzet 1,4 mlrd,
  - Aanjager van gezonder en vitaler Nederland
  - Doen ook aan medische fitness/revalidatie: niet alleen body building
- Hebben gevoel van willekeur, verwijten overheid gebrek aan info:
  - geen stukken/onderbouwing ontvangen rondom risico van o.a. aerosolen
  - Vooraf aan besluit over positie in routekaart niet geïnformeerd
  - vragen om deze info als nog te ontvangen
  - **reactie:** kunnen we verstrekken na literatuurstudie RIVM
- Geven aan goed protocol te hebben en snappen niet waarom ze niet open mogen
  - Willen per 1 juni open
  - **reactie:** uitleg geven over "misverstand" rondom protocol
- Komen mede vanuit Duitse context met aanvullende maatregelen/ideeën
  - Lage intensiteit van trainen, opstelling apparaten, max groepsgrootte, lucht verversing, mondkapjes personeel
  - **Reactie:** wij kunnen dit voorleggen aan OMT (let op discussie OMT niet openbaar)
  - **Vraag** aan hen; is dit uitvoerbaar en hand te haven door iedere ondernemer
  - **Vraag** aan hen; denken ze ook nog na over differentiatie sportvormen/locaties
- Geven aan steun nodig te hebben, 1e steunpakket niet toereikend
  - Noemen ook steunpakket aan sportverenigingen -> oneerlijke concurrentie
  - **Reactie:** In gesprek met EZK mbt 2e steunpakket



Eerste indicatieve indeling - I

•Batch 0 (vraag aan RIVM, enige batch zonder aanpassing aanwijzing)

•Sectoren die **niet** vanuit overheidswege **gesloten** zijn, die vallen binnen de bevoegdheid van de veiligheidsregio's of die **autonoom** kunnen beslissen.

• Aanvullend verzoek aan VR om afspraken te maken over openstelling t.b.v. beheersing gevolgen.

o.a.
- Winkels
- Dierentuinen
- Pretparken
- Natuurparken
- Markten
- Buiten zwemgelegenheden
- Vakantieparken met individuele sanitaire voorzieningen;
- Rechtspraak

• Afspraken met samenleving:
- Blijf zoveel mogelijk thuis. Ga alleen naar buiten als dat nodig is;
- Ga alleen naar buiten voor werk wanneer u niet thuis kunt werken;
- **Intensiveer en realiseer hygiëne maatregelen op locatie** (was uw handen, enz.);
- Mensen met klachten: blijf thuis;
- Gezinslid met klachten: blijf thuis
- Houd 1,5 meter afstand.
- Bij openstelling parken en reacreatie geldt restrictief toegangsbeleid
- Restricties rondom parkeren en gebruik OV

OMT aanvraag 1 mei
Batch 1: 6 mei besluit, 11 mei effectief

Sectoren met een **lokale** impact (**beperkte** toename mobiliteit en OV), in **meerdere** mate in staat RIVM-richtlijnen te implementeren, **grote** sociaal/economische impact, kans op samenscholing is **klein** of **goed te reguleren** (belasting openbare ruimte).

- Non-contactsporten (voor alle leeftijdsgroepen)
- Opticiens & audiciens
- Contactberoepen: (Para) medisch (diëtist, ergotherapeut, tandprotheticus, enz.)
- Contactberoepen: uiterlijke verzorging (kapper, schoonheidsspecialist, pedicure, enz.)



Eerste indicatieve indeling - II

• Batch 3: effectief 1 juli (advies RIVM)

Sectoren met een **bovenregionale** impact (toename mobiliteit en OV), **gemiddelde** sociaal/economische impact, **in mindere mate** in staat RIVM-richtlijnen te implementeren, kans op samenscholing is **gemiddeld** of **gemiddeld** te reguleren (belasting openbare ruimte).

- Campings en vakantieparken met gemeenschappelijke voorzieningen
- Kantines
- Cafés (binnen)
- Hoger onderwijs
- Musea

Batch 4: effectief 1 september (advies RIVM)

Sectoren met een **landelijke** impact (toename mobiliteit en OV), **lage** sociaal/economische impact, **slecht** in staat RIVM-richtlijnen te implementeren, kans op samenscholing is **groot** of **slecht** te reguleren (belasting openbare ruimte).

- Sauna's & wellness
- Fitnessclubs



Eerste indicatieve indeling - I

•Batch 0 (vraag aan RIVM, enige batch zonder aanpassing aanwijzing)

•Sectoren die **niet** vanuit overheidswege **gesloten** zijn, die vallen binnen de bevoegdheid van de veiligheidsregio's of die **autonoom** kunnen beslissen.

• Aanvullend verzoek aan VR om afspraken te maken over openstelling t.b.v. beheersing gevolgen.

o.a.
- Winkels
- Dierentuinen
- Pretparken
- Natuurparken
- Markten
- Buiten zwemgelegenheden
- Vakantieparken met individuele sanitaire voorzieningen;
- Rechtspraak

• Afspraken met samenleving:
- Blijf zoveel mogelijk thuis. Ga alleen naar buiten als dat nodig is;
- Ga alleen naar buiten voor werk wanneer u niet thuis kunt werken;
- **Intensiveer en realiseer hygiëne maatregelen op locatie** (was uw handen, enz.);
- Mensen met klachten: blijf thuis;
- Gezinslid met klachten: blijf thuis
- Houd 1,5 meter afstand.
- Bij openstelling parken en reacreatie geldt restrictief toegangsbeleid
- Restricties rondom parkeren en gebruik OV

OMT aanvraag 1 mei
Batch 1: 6 mei besluit, 11 mei effectief

Sectoren met een **lokale** impact (**beperkte** toename mobiliteit en OV), in **meerdere** mate in staat RIVM-richtlijnen te implementeren, **grote** sociaal/economische impact, kans op samenscholing is **klein** of **goed te reguleren** (belasting openbare ruimte).

- Non-contactsporten (voor alle leeftijdsgroepen)
- Opticiens & audiciens
- Contactberoepen: (Para) medisch (diëtist, ergotherapeut, tandprotheticus, enz.)
- Contactberoepen: uiterlijke verzorging (kapper, schoonheidsspecialist, pedicure, enz.)



Eerste indicatieve indeling - II

- **Batch 3: effectief 1 juli (advies RIVM)**

Sectoren met een **bovenregionale** impact (toename mobiliteit en OV), **gemiddelde** sociaal/economische impact, **in mindere mate** in staat RIVM-richtlijnen te implementeren, kans op samenscholing is **gemiddeld** of **gemiddeld** te reguleren (belasting openbare ruimte).

- Campings en vakantieparken met gemeenschappelijke voorzieningen
- Kantines
- Cafés (binnen)
- Hoger onderwijs
- Musea

Batch 4: effectief 1 september (advies RIVM)

Sectoren met een **landelijke** impact (toename mobiliteit en OV), **lage** sociaal/economische impact, **slecht** in staat RIVM-richtlijnen te implementeren, kans op samenscholing is **groot** of **slecht** te reguleren (belasting openbare ruimte).

- Sauna's & wellness
- Fitnessclubs